

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPORACION AZUL S.A. CORPAZUL		0992906022001	183542
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
URDENOR II			URDENOR II
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MANZANA 239			5-6
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
LHENRIQUES			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE A AMBACAR			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042880533
09-01-4094		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0999481445
miriam.ochoa@lhenriques.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
stefano.mazzini@lhenriques.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		ALVEAR AMAYA MARCELO PATRICIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0902074715
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	GUAYAS
INDIVIDUAL		CANTON	SAMBORONDÓN
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
PRESIDENTE			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			
9/23/14 12:00 AM			
CIUDADELA		BARRIO	
LAGOS DEL BATAN		NÚMERO	27
CALLE		CONJUNTO	
VIA SAMBORONDON		EDIFICIO/C.C.	
INTERSECCIÓN/MANZANA		KM	6.8
1		REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA LAGOS
BLOQUE		TELEFONO	042880533
NÚMERO DE OFICINA		CELULAR	0999481445
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO			
marcelo.alvear@lhenriques.com			

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALVEAR AMAYA MARCELO PATRICIO
Identificación 0902074715

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.