

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
KALOPEZCA S.A.		1391766521001	205165	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
KALOPEZCA S.A.		MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CENTRO DE MANTA		CENTRO DE MANTA	13 Y 14	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
AVENIDA 20				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
DIAGONAL A SUPERPACO				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052623255	
		TELEFONO 2	052623555	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0995170449	
bloor@servycont.com		FAX	052612651	
CORREO ELECTRÓNICO 2				
bloor@servycont.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ CAICEDO PIERINA TULIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309700662
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/11/12 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	SAN PEDRO	BARRIO	SAN PEDRO
CALLE	307	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 206	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL ATIENDA IVONNE
CORREO ELECTRÓNICO	peluchitodealmidon@hotmail.com	TELEFONO	0987024404
		CELULAR	0987024404

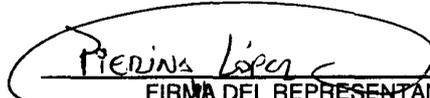


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: LOPEZ CAICEDO PIERINA TULIA

Identificación 1309700662



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.