

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LA CASA ESPAÑOLA C LTDA	0990001898001	2138	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
9 DE OCTUBRE	CDLA. 9 DE OCTUBRE	AV. DOMINGO COMIN	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO BOLOÑA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL ROSARIO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CONJUNTO BODEGAS BODESUR-GRUPO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	6375	TELEFONO 1	2441000
CORREO ELECTRÓNICO 1	jguerra@ersa.com.ec	TELEFONO 2	2447882
CORREO ELECTRÓNICO 2	Inaranjo@ersa.com.ec	CELULAR	0994544360
SITIO WEB		FAX	042441851

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MASPONS FEBRES-CORDERO MARIA ELENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908871700
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/20/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	9 DE OCTUBRE	PARROQUIA	XIMENA
CALLE	AV. DOMINGO COMIN	BARRIO	9 DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO JOSE BOLOÑA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mmaspons@ersa.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A BODEGAS GRUPO K
		TELEFONO	2447882
		CELULAR	099612930



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

X 
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MASPONS FEBRES-CORDERO MARIA ELENA
Identificación 0908871700



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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