

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMERCIAL LAVES CA		0990117594001	21656	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			AV. DEL EJERCITO	615
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PRIMERO DE MAYO	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SALEM	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	TERCE	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL BANCO SOLIDARIO	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>	446	<b>TELEFONO 1</b>	046001128	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	javier_rivera@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	jean.arguello@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0982225163	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	046001131	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SALEM KRONFLE SANTIAGO GABRIEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0904315801
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	19/04/01 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	CARBO (CONCEPCIÓN)
<b>CALLE</b>	AV. DEL EJERCITO	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PRIMERO DE MAYO	<b>NÚMERO</b>	615
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CONSTRUCENTRO
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	ssalem@santa-priscila.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL BANCO SOLIDARIO
		<b>TELEFONO</b>	6001128
		<b>CELULAR</b>	099355375

*Alex Rivera F*  
09265 2041-7



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALEM KRONFLE SANTIAGO GABRIEL  
Identificación 0904315801

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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