

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ECUACREAR S.A.		0992655399001	2256
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
URDESA		NORTE	AV. RODRIGO CHAVEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	PARQUE CIUDAD COLON		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	202		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL TEMPLO MORMON		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	043904175
CORREO ELECTRÓNICO 1	markus_frey@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984666044
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FREY KELLER MARKUS CHRISTOPH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905056131
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/23/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	CHONGÓN
CIUDADELA	LOS CEIBOS	BARRIO	
CALLE	AV PRINCIPAL 906 Y CALLE 2DA	NÚMERO	906
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 2DA.	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DE LA IGLESIA DE LOS CEIBOS
CORREO ELECTRÓNICO	markus_frey@hotmail.com	TELEFONO	043904175
		CELULAR	0984666044

Handwritten signature
092480132-7



Dedero 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
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 LEGALNombre: FREY KELLER MARKUS CHRISTOPH
Identificación 0905056131

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.

