



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PRODUCTOS CRIS CIA LTDA	0990324379001	23080
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	GUAYAS	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
	PASANDO EL QUINTO	224
	GUAYAS	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOTIZACIONES EXPOGRANOS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
		10.5
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA FABRIC. GEYOCA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		042113283
CORREO ELECTRÓNICO 1	scabrera@crisalimentos.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	nca@auditingtax.com	CELULAR
		0999423392
SITIO WEB		FAX
		042113283

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CABRERA MONCAYO STEFAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909843740
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	09/01/14 12:00 AM	PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	KM 10.5 VIA A DAULE	NÚMERO	MZ 17 V 18
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOTIZACION EXPOGRANOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	10.5
CAMINO	VIA A DAULE	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A FABRICA
CORREO ELECTRÓNICO	scabrera@crisalimentos.com	TELEFONO	042113283
		CELULAR	0999423392

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

02 OCT 2014 HORA: 3:30

Receptor: Michelle Calderon Palacios

Firma: *M. Calderon*

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CABRERA MONGAYO STEFAN

Identificación 0909843740

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.