

FECHA DE EMISIÓN 17/05/2013

CÓDIGO 0000070339

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E	EXPEDIENTE	
PASTELERIA EL SALONCITO DE CASTRO PATINO C LTDA			0990358311001			23	23894	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON F		PARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	N	ÚMERO	
					BOYACA	14	28	
INTERSECCIÓN/MANZANA AGUIRRE EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA PB					KM			
REFERENCIA UBICACIÓN CENTRO				CAMINO				
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1 TELEFONO 2 CELULAR		04	042320500 0986020589	
ORREO ELECTRÓNICO 1 ficastro@elsaloncito.com								
CORREO ELECTRÓNICO 2						09		
SITIO WEB				FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEG	AL	•					
PROVINCIA GUAYAS				C	ANTON	G	UAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REP	RESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	S Y NOMBRES CASTRO PATIR			AGUSTIN FRANCISCO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ		'n	0902055425		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE			PROVINCIA			GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEI		CANTON			SAMBORONDÓN		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		2/06/11 12:00 AM		PARROQUIA			TARIFA	
CIUDADELA	L	AGUNA DORA	DA	BARRIC)			
CALLE LAGUE		AGUNA DORA	DA	NÚMER	NÚMERO		45	
INTERSECCIÓN/MANZANA 45		5		CONJUNTO				
BLOQUE				EDIFIC	O/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM				
CAMINO			REFERENCIA UBICACI		IÓN	FRANTE AL BANCO DEL PACIFICO 042320500		
CORREO ELECTRÓNICO ficastro@elsak		castro@elsalon	cito.com	om TELEFONO				

Almeido 0931812572.



0994490148

Declaro bejo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Supertruentencia 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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 17/05/2013

CÓDIGO 0000070339

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL **APELLIDOS Y NOMBRES** VARGAS ANDRADE DE CASTRO ALEXANDRA MARIA CEDULA TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 0905294161 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL NACIONALIDAD **ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE **PROVINCIA GUAYAS** FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL CANTON SAMBORONDÓN 09/08/10 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA** TARIFA MERCANTIL CIUDADELA LAGUNA DORADA **BARRIO** CALLE LAGUNA DORADA NÚMERO 45 INTERSECCIÓN/MANZANA CONJUNTO **BLOQUE** EDIFICIO/C.C. NÚMERO DE OFICINA **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL BANCO PACIFICO CORREO ELECTRÓNICO alexitavargas@gmail.com **TELEFONO** 042320500 CELULAR 0994490147

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA										
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х							
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X							
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO 1	Х							

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: VARGAS ANDRADE DE CASTRO ALEXANDRA

DENCIA DE CONTREGISTRO DE CONT

2 1 MAY 2013 Juisa Grijalva

Identificación 0905294161

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

16/11/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

Página 2 de 3