

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

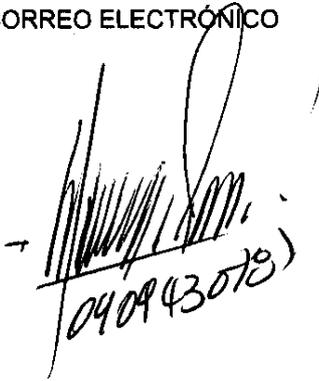
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MAPICOR C LTDA ✓		0990775281001	26512	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MAPICOR		GUAYAS	GUAYAQUIL	OLMEDO (SAN ALEJO)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			LORENZO DE GARAICOA	2615 ✓
INTERSECCIÓN/MANZANA	GOMEZ RENDON ✓	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal Farmacia Cruz Azul ✓	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	10920	TELEFONO 1	324569	
CORREO ELECTRÓNICO 1	corpimau@gye.satnet.net	TELEFONO 2	2410449	
CORREO ELECTRÓNICO 2	tava1983@hotmail.com	CELULAR	0999421242	
SITIO WEB		FAX	324684	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	PIZARRO CORTEZ MAURICIO WILFRIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909430787
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/06/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	OLMEDO (SAN ALEJO)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LORENZO DE GARAICOA	NÚMERO	2615
INTERSECCIÓN/MANZANA	GOMEZ RENDON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL FARMACIA CRUZ AZUL
CORREO ELECTRÓNICO	corpimau@gye.satnet.net	TELEFONO	04 241020
		CELULAR	0999421242


 0409430787



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESÉS	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PIZARRO CORTEZ MAURICIO WILFRIDO
Identificación 0909430787

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

