FECHA DE EMISIÓN 11/09/2014

CÓDIGO 0000078838

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		E	EXPEDIENTE		
PROTECTORES PRIVADOS POLIDOS CIA. LTDA.			0990949638001			2	7573	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	F	PARROQUIA	
POLIDOS			GUAYAS		GUAYAQUIL	Т	ARQUI	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	N	IÚMERO	
URDESA					SEXTA	2	200A	
INTERSECCIÓN/MANZANA BALSAMOS EDIFICIO/C.C. NÚMERO DE OFICINA					CONJUNTO			
					BLOQUE			
					KM			
REFERENCIA UBICACIÓN ARRIBA DE NOVICOMPU					CAMINO			
CASILLERO POSTAL	SILLERO POSTAL				TELEFONO 1	0	42882500	
CORREO ELECTRÓNICO 1	presidenc	cia@polidos.com.e	С		TELEFONO 2	0	42882510	
CORREO ELECTRÓNICO 2	administr	acion@polidos.con	m.ec		CELULAR	0	995951999	
SITIO WEB www.polidos.com.ec					FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA GUAYAS				CANTON		GUAYAQUIL		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APOD	ERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		IRAL						
APELLIDOS Y NOMBRES ESPINEL RIVADE			ENEIRA NANCY BEATRIZ DEL ROSARIO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		ÓN	1500018047		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACI	ONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		AL	PRO\	/INCIA		GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 25/04/2004 PERCANTIL 25/04		25/04/14 0:00	4/44 0:00		FON		SAMBORONDÓN	
		29/04/14 0:00		PARE	ROQUIA		LA PUNTILLA (SATÈLITE)	
CHIDADELA		ESTANCIAS DEL	. RIO -	RARE	NO.			

CIUDADELA **CALLE** INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

BLOQUE

CAMINO

PRINCIPAL NORTE

SAMBORONDON

presidencia@polidos.com.ec

BARRIO NÚMERO

CONJUNTO EDIFICIO/C.C.

REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LOS BOMBEROS

TELEFONO CELULAR

046041927 0999756839

50

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO INTENDENCIA DE COMPAÑIAS DE GUAYAQUIL

RECIBID.0

HORA: 16 SEP 2014 . 30330

Receptor: Michelle Galderan Palacios



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.



FECHA DE EMISIÓN 11/09/2014

CÓDIGO 0000078838

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	NO	X							
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X							

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ESPINEL RIVADENEIRA NANCY BEATRIZ DEL

Identificación 1500018047

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

THOUSE THE

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