

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

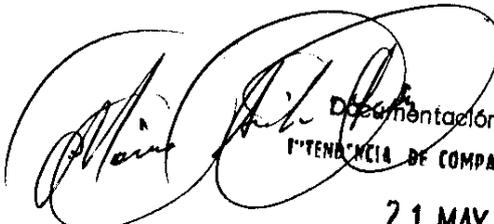
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
TROPIPROTECCION CIA. LTDA.		0390028849001	31924
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		GUAYAS	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
			CARLOS GUEVARA MORENO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LOS RIOS Y ESMERALDAS		<b>CONJUNTO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A MEDIA CUADRA DE GASOLINERA MARACAIBO	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	045119165
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	xaviespinoza15@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0997543179
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	AVILA LEON MARCO POLO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0909734097
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	17/10/13 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	GARCÍA MORENO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	LA 31 ENTRE LA O Y LA P	<b>NÚMERO</b>	sn
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ENTRE LA O Y LA P	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A MEDIA CUADRA DE FARMACIA VIRGEN DEL PILAR
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	xaviespinoza15@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	045119165
		<b>CELULAR</b>	0997543179


 Documentación y Archivo  
 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL  
**21 MAY 2014**



Hora \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



---

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AVILA LEON MARCO POLO

Identificación 0909734097

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.