

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|---|--|----------------------|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| SISTEMAS COMPUTACIONALES INTEGRADOS SISCOMIN C. LTDA. | | 0790092732001 | 39212 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | EL ORO | MACHALA | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | | AV. 25 DE JUNIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | | CONJUNTO | |
| JUNIN | | | BLOQUE | |
| EDIFICIO/C.C. | | | KM | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | CAMINO | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | ESQUINA | TELEFONO 1 | 072961645 |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | siscomin@hotmail.com | CELULAR | 0994000634 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | FAX | 072961645 |
| SITIO WEB | | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|--------|---------------|---------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|------------------|--------|---------------|---------|

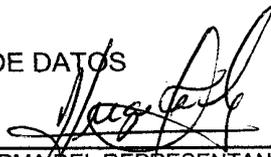
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

| | | | |
|---|--------------------------------|------------------------------|------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | FLORES GALARZA HUGO CESAR | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0702085077 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | EL ORO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 26/05/08 12:00 AM | CANTON | MACHALA |
| | | PARROQUIA | MACHALA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | JUNIN | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SUCRE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | ESQUINA |
| CORREO ELECTRÓNICO | patyjudithaguilarp@hotmail.com | TELEFONO | 072961645 |
| | | CELULAR | 0994000634 |



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FLORES GALARZA HUGO CESAR
Identificación 0702085077

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

