

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
EXERCITOR S.A.		0992657553001	4713
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
			NUMA POMPILO LLONA S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PUERTO SANTA ANA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	THE POINT	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1409	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO AL HOTEL WINDHAM	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	043883033
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	c_silva1414@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0991986392
<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>	SILVA BASANTES CESAR ABDON		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1705638086
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/06/14 0:00	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
<b>CIUDADELA</b>	PUNTA MOCOLI	<b>PARROQUIA</b>	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
<b>CALLE</b>	S/N	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MANZANA C	<b>NÚMERO</b>	VILLA 5
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	ARRECIFE
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	c_silva1414@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	dKM 6 VIA A SAMVBORODON
		<b>TELEFONO</b>	046005167
		<b>CELULAR</b>	0991986392

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL  
**RECIBIDO**

26 SEP 2014 HORA: 2:30

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma: *Michelle*

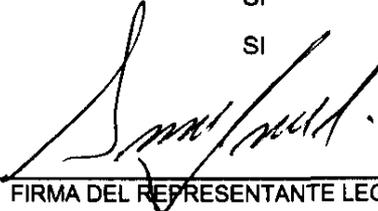


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: SILVA BASANTES CESAR ABDON  
Identificación 1705638086



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.