

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ITALCORP S.A		0990918112001	55344
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
KENNEDY		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. DEL PERIODISTA	AV. JUAN BAUSTISTA ARZUBE
EDIFICIO/C.C.		POLICENTRO	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		103	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A CREDITOS ECONOMICOS	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		l-a-moran@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		talip_3001@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.italiandeli.com.ec	CELULAR
			FAX
			042084189
			0994852896

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MAGNALARDO GUIM GABRIEL FERNANDO EMILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910042001
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/12/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TARQUI
CALLE	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Carlos Luis Plaza Dañin	NÚMERO	103
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	51	EDIFICIO/C.C.	Condominio Centropoli
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gmagnalardo@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	frente a San Marino
		TELEFONO	042294989
		CELULAR	0999741405

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

Nombre: MAGNALARDO GUIM GABRIEL FERNANDO EMILIO
Identificación 0910042001

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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