

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

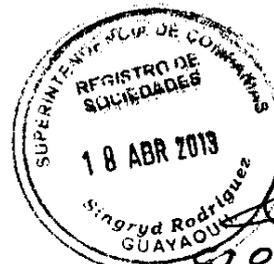
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EXPRESIONES GALERIA DE ARTE S.A. EXPREART	0991016791001	57222	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	URDESA	J. PEREZ CONCHA	111-A
INTERSECCIÓN/MANZANA	V. E. ESTRADA	CONJUNTO	
	DPM	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a lado del colegio PRAGA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	2130	TELEFONO 1	042888099
CORREO ELECTRÓNICO 1	oficina@dpmgallery.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	yaz.3007@hotmail.com	CELULAR	099609410
SITIO WEB		FAX	042888104

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEREZ MAC COLLUM DAVID SCOTT		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908862758
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/08/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URDESA	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	URDESA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JORGE PEREZ CONCHA 201	NÚMERO	111
BLOQUE	Y UNICA	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	AV. V. E. ESTRADA	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ccalderon@traverso-perez.com	REFERENCIA UBICACIÓN	BANCO BOLIVARIANO
		TELEFONO	042888193
		CELULAR	099609410



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PEREZ MAC COLLUM DAVID SCOTT  
Identificación 0908862758

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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