

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMPANIA EXPORTADORA DE ARTESANIAS EXPORART S.A.		0991058249001	57945	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTÓN</b>	<b>PARROQUIA</b>
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
KENNEDY			AV. FRANCISCO J. BOLOÑA	517
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	E/LA CUARTA Y LA QUINTA		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	MEDITERRANEO		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	PB		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL FRENTE DE OFTALMOCLINICA NAVARRETE		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	2900		<b>TELEFONO 1</b>	2290160
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	rjaramendoza@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>			<b>CELULAR</b>	0999512500
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	2290166

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	NAVAS VINELLI GABRIEL ALEJANDRO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0900286147
<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>	27/09/10 0:00	<b>CANTÓN</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	KENNEDY VIEJA	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV. FRANCISCO J. BOLOÑA	<b>NÚMERO</b>	517
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ENTRE CALLE CUARTA Y QUINTA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	MEDITERRANEO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	P.B.	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL FRENTE DE OFTALMOCLINICA NAVARRETE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	gabnavas@gye.satnet.net	<b>TELEFONO</b>	042290160
		<b>CELULAR</b>	0999512500



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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GIANGRANDE MAINO DE NAVAS LYUBA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904441524
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ITALIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/04/08 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	KENNEDY	BARRIO	
CALLE	AV. FRANCISCO J. BOLAÑA	NÚMERO	517
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CALLE CUARTA Y QUINTA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MEDITERRANEO
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE OFTALMOCLINICA NAVARRETE
CORREO ELECTRÓNICO	lyubanavas@gmail.com	TELEFONO	042290160
		CELULAR	0999512500

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NAVAS VINELLI GABRIEL ALEJANDRO  
Identificación 0900286197

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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



AP-033 24 Actualización de Datos Representante