

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ECUAFUNCION S.A.		0992678364001	61358	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			GENERAL CORDOVA	525
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	THOMAS MARTINEZ	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	C & K	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	MZ	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL CLÍNICA GUAYAQUIL	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042314076	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	jatoro@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0998249836	
<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>	ORCES CENTENO MARIA DANIELA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0919707992
<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>	12/07/10 0:00	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
		<b>PARROQUIA</b>	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
<b>CIUDADELA</b>	PLAZA LAGOS	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	KM 6.5 VIA SAMBORONDON	<b>NÚMERO</b>	DEP 1-2
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	URB. CASTELL LAGO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	excedra
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1-2	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	km 6.5 C.C. PLAZA LAGOS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		<b>TELEFONO</b>	0999953450
		<b>CELULAR</b>	0999953450

  
 0909671075



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

+ *Orces Centeno*  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORCES CENTENO MARIA DANIELA  
Identificación 0919707992

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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