

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TECNOLISTO S.A.	0992674008001	61436	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	LETAMENDI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PRIMER CALLEJON SEDALANA	806
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE ONCEAVA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COMPLEJO DE LA EEE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	093754955
CORREO ELECTRÓNICO 1	nestordelgadoh@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993754955
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DELGADO HERRERA NESTOR DRITAIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915829543
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/07/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	LETAMENDI
CIUDADELA	PRIMER CALLEJON SEDALANA	BARRIO	
CALLE		NÚMERO	806
INTERSECCIÓN/MANZANA	DECIMA 11AVA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal al bazar chinita
CORREO ELECTRÓNICO	info_smia@libero.it	TELEFONO	24667362
		CELULAR	0993754955

Nestor Delgado H
0915829543



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

Nestor Delgado H

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DELGADO HERRERA NESTOR DRITAIN
Identificación 0915829543

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

