

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

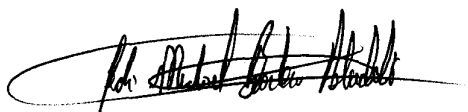
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TALITHA S.A.	0992676906001	61678
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
Tics del Ecuador	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
Kennedy Norte	Kennedy Norte	Jose Castillo
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
Aurelio Falconi		TARQUI
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
	KM	17
NÚMERO DE OFICINA	CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	Entre la ganga y el Puente ecologico	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		042680653
CORREO ELECTRÓNICO 1	dquinde@davive.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
SITIO WEB	www.talithaec.com	0989861596
		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	QUINDE ORDOÑEZ DANIEL FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913589248
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/03/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	malaga 2	BARRIO	via a samborondon salitre
CALLE	via a samborondon salitre	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	pasando el colegio delta
CORREO ELECTRÓNICO	dquinde@davive.com	TELEFONO	042885901
		CELULAR	0989861596

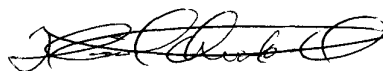



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
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: QUINDE ORDOÑEZ DANIEL FERNANDO

Identificación 0913589248

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

