

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

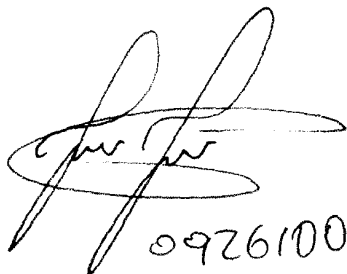
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
KLAIROUG S.A.	0992684100001	62911
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
KLAIROUG S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	KENNEDY VIEJA	DECIMA.
		NÚMERO
		613
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ-13	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	LAS VITRINAS	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	2	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LA CLINICA KENNEDY VIEJA	P.B
CASILLERO POSTAL		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	pedidos@klairoug.com.ec	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		0999636700
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	IZURIETA LOAYZA PABLO ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710007954
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/02/11 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URB.CAPRI	BARRIO	
CALLE	AV.LEON FEBRES CORDERO	NÚMERO	V-3
INTERSECCIÓN/MANZANA	V-3	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARRILLADA EL ÑATO
CORREO ELECTRÓNICO	pabloizul@hotmail.com	TELEFONO	2231380
		CELULAR	0999636700

  
0926100496



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

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: IZURIETA LOAYZA PABLO ARTURO

Identificación 1710007954

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.

