

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

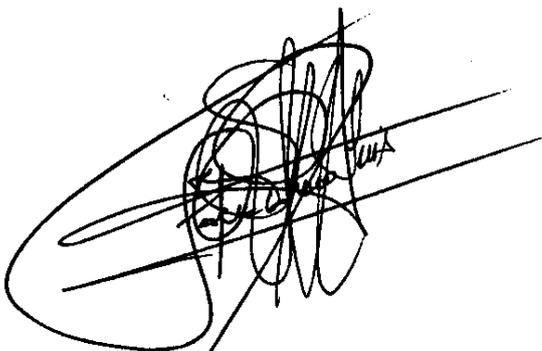
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DRIVERNET S.A.	1291737141001	63090	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOS RIOS	BABAHOYO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ROCAFUERTE	212
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO	
E/ 10 DE AGOSTO Y G. BARONA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM	
		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	052737106
al frente de almacenes lorences		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0986843444
infointernat@gmail.com		FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BABAHOYO
------------------	----------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COZZARELLI MORA FRANCISCO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204351710
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/09/10 0:00	CANTON	BABAHOYO
		PARROQUIA	DR. CAMILO PONCE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GENERAL BARAHONA	NÚMERO	145
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROCAFUERTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE ALMACENES LORENCES
CORREO ELECTRÓNICO	infointernat@gmail.com	TELEFONO	052737106
		CELULAR	0986843444




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: COZZARELLI MORA FRANCISCO JAVIER
Identificación 1204351710

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.