FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		XPEDIENTE	
CORPDELMAR S.A.		0992688432001		63483	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA CANTON		PARROQUIA	
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		PLAZA DEL SOL	. AV CONSTITUCION	7-8	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JUAN TANCA MARE	NGÓ	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PROFESSIONAL CENTER	R local 7-8	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL MALL DEL	. SOL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042389430		
CORREO ELECTRÓNICO 1	nca@auditingtax.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	omarandrade880@hotmai	II.com	CELULAR	0999517183	
SITIO WEB		FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL	,			
PROVINCIA	GUAYAS /		CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	OPODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL			
NOMBRES Y APELLIDOS	OME OMAR RENA	ME OMAR RENATO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	•	No. DE IDENTIFICACIÓN	N 0913017299	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		RAL	PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 12/10/10 12:00 MERCANTIL			CANTON	SAMBORONDÓN	
		PARROQUIA		LA PUNTILLA (SATÉLITE)	
CIUDADELA			BARRIO		
CALLE VIA SAMBORON		NDON	NÚMERO	410	
INTERSECCIÓN/MANZANA LAS MONJAS-FI		FICUS	CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	SAMBORONDON PLAZA	
NÚMERO DE OFICINA			KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIO	ON A LADO DEL HOSPITAL	
		hotmail.com	TELEFONO	KENNEDY SAMBORONDON 042380775	
			CELULAR	0999517163	
				• •	

Jonathan Ramon J.
0922825716

REGISTRO DE SOCIEDADES

2 0 MAR 2013

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintende 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 les 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	Х			

FIRMA DEL/REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANDRADE JACOME OMAR RENATO

Identificación 0913017299

FECHA DE PRESENTACIÓN	FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

26/11/2012

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

PREGISTRO DE SOCIEDADES

2 0 MAR 2013

Miriam Alcivar se

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante