

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CICEROCORP S.A.		0992692421001	64171	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRO	GENERAL CORDOVA	
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE OCTUBRE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	SAN FRANCISCO 300	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	P. 12	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA IGLESIA SAN FRANCISCO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042305816	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cicerocorpsa@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0989185443	
SITIO WEB		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	VELASQUEZ CASTRO FRANCISCO HERMELINDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903506202
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/10/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA	CENTRO	BARRIO	CENTRO SUR
CALLE	GENERAL CORDOVA	NÚMERO	0989185443
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	SAN FRANCISCO 300
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO	1	REFERENCIA UBICACIÓN	FRANTE A LA IGLESIA SAN FRANCISCO
CORREO ELECTRÓNICO	cicerocorpsa@hotmail.com	TELEFONO	0989185443
		CELULAR	0989185443


 0902385376.



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: VELASQUEZ CASTRO FRANCISCO HERMELINDO
Identificación 0903506202

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

