

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ILUSIONCORP S.A.		0991252830001	67664	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ARRIBA AGENCIA VIAJES GRUDENTOURS	ESCOBEDO	805
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
LUIS URDANETA				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
1-13				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
ARRIBA AGENCIA VIAJES GRUDENTOURS				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042687878	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	042300025	
asistente2@pmb.com.ec				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0990210534	
SITIO WEB		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	CALAFATINHO RIBEIRO CELSO DAVIDE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916093297
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PORTUGAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/08/10 0:00	CANTON	PLAYAS (GENERAL VILLAMIL)
		PARROQUIA	GENERAL VILLAMIL (PLAYAS)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE DEL PACIFICO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	4	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE DEL PACIFICO
CORREO ELECTRÓNICO	ceisocalafato@hotmail.com	TELEFONO	042762497
		CELULAR	0990210534

X *Alvaro Pineda*
17 de mayo



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

Celso Davide C. Ribeiro

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CALAFATINHO RIBEIRO CELSO DAVIDE
Identificación 0918093297

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 procedimiento.

