

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AFICSA S.A.	0991291563001	70505	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ALBORADA	CDLA. ALBORADA DECIMA PRIMERA	AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR	19
INTERSECCIÓN/MANZANA	BENJAMIN CARRION- G. ROLDOS	CONJUNTO	MZ.1
EDIFICIO/C.C.	ALBOCENTRO 5B OF. 303	BLOQUE	D-1
NÚMERO DE OFICINA	303	KM	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A FARMACIAS FYBECA	CAMINO	S/N
CASILLERO POSTAL	S/N	TELEFONO 1	042177908
CORREO ELECTRÓNICO 1	aficsa.s.a@gmail.com	TELEFONO 2	042177919
CORREO ELECTRÓNICO 2	veronica_chuchuca85@hotmail.com	CELULAR	0981713323
SITIO WEB		FAX	042231343

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUSTO BRIONES LUIS ADOLFO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909046716
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/12/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	URBANIZACION LAGUNA CLUB	BARRIO	S/N
CALLE	VIA A LA COSTA	NÚMERO	14
INTERSECCIÓN/MANZANA	33	CONJUNTO	LAGUNA CLUB
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	adolfoagusto@yahoo.com	TELEFONO	
		CELULAR	



RECIBIDO
LINDY MORAL
12/33

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AGUSTO BRIONES LUIS ADOLFO
Identificación 0909046716

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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