

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CELERTOP S.A.	0991361413001	75377	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CELERTOP S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SANTA CECILIA		CDLA. SANTA CECILIA	S 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	W	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S 1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL SPA DE CUTY ICAZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042853301
CORREO ELECTRÓNICO 1	damaver1105@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997202675
SITIO WEB		FAX	042853301

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AMADOR LEON GUSTAVO ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904133717
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/07/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	SANTA CECILIA	BARRIO	
CALLE	CDLA. SANTA CECILIA	NÚMERO	S 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	W	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	S 1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL SPA DE CUTY ICAZA
CORREO ELECTRÓNICO	amador101@hotmail.com	TELEFONO	042853301
		CELULAR	042853301

Handwritten signature and date: Carlos Bras, 29/7/2013



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 no haber sido verificado presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AMADOR DURAN GABRIEL ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918659962
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/07/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	SANTA CECILIA	BARRIO	
CALLE	CDLA. SANTA CECILIA	NÚMERO	S 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	W	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	S 1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL SPA DE CUTY ICAZA
CORREO ELECTRÓNICO	damavar1105@hotmail.com	TELEFONO	042853301
		CELULAR	0991263800

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: AMADOR LEON GUSTAVO ALFREDO
Identificación 0904133717

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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



AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante