

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CARICORP S.A.	0991355685001	75440	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	SAMBORONDÓN	TARIFA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		VIA SAMBORONDON	2-4
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>C.C. PLAZA LAGOS</b>	<b>CONJUNTO</b>	<b>TOWN CENTER</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>EDIFICIO MIRADOR</b>	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	2-4	<b>KM</b>	6.5
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	2DA ETAPA MIRADOR OESTE S/N	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	5129050
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	jjaime@aliados.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>	045037600
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	cperni@perni.ec	<b>CELULAR</b>	0992651547
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
------------------	--------	---------------	-------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PERNIGOTTI SALEM CARLOS GABRIEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0908688070
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	27/09/12 0:00	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
		<b>PARROQUIA</b>	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
<b>CIUDADELA</b>	URB ISLA SOL	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	VIA SAMBORONDON	<b>NÚMERO</b>	1
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MZ 1	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	6.5
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A PLAZA LAGOS TOWN CENTER
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	cperni@perni.ec	<b>TELEFONO</b>	045037600
		<b>CELULAR</b>	0992651547

 DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
 INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

03 JUN 2014

**RECIBIDO**

Hora: ..... Firma: .....



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 LEGALNombre: PERNIGOTTI SALEM CARLOS GABRIEL  
Identificación 0908688070

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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