

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROYEC SACORP S.A.		0991378936001	77261	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URDESA			VICTOR EMILIO ESTRADA	415
INTERSECCIÓN/MANZANA	DATILES		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C.PLAZA TRIANGULO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	210		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	BANCO GUAYAQUIL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		6011880
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@tucasa.com.ec	TELEFONO 2		6011881
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@tucasa.com.ec	CELULAR		0995330000
SITIO WEB	www.tucasa.com.ec	FAX		6011881

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RESHUAN GRANJA PATRICIO ADALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906193313
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/09/08 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URDESA	BARRIO	
CALLE	V E ESTRADA	NÚMERO	415
INTERSECCIÓN/MANZANA	DATILES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PLAZA TRIANGULO
NÚMERO DE OFICINA	210	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	BANCO GUAYAQUIL
CORREO ELECTRÓNICO	info@tucasa.com.ec	TELEFONO	6011880
		CELULAR	0995330000

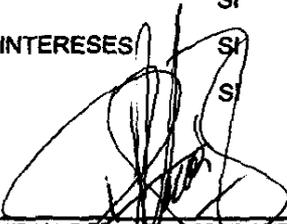



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; excepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: RESHUAN GRANDA PATRICIO ADALBERTO
Identificación 0906193313

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

