

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CORPERISUR S.A.	0991388427001	77328	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	Guasmo SUR	COOPERATIVA GUAYAS Y QUIL	mz 16
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	diagonal escuela GABRIEL ARROBA ESPINOZA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	sl 11
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL ESCUELA GABRIEL ARROBA ESPINOZA	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042606717
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	corperisur@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0980029249
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0908973936
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	POLIT LUNA JAIME FABIAN	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	VICEPRESIDENTE	<b>PARROQUIA</b>	XIMENA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	7/04/11 0:00	<b>BARRIO</b>	GUASMO SUR
<b>CIUDADELA</b>		<b>NÚMERO</b>	SL 11
<b>CALLE</b>	MZ 16	<b>CONJUNTO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	DIAGONAL ESCUELA GABRIEL ARROBA ESPINOZA	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>KM</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL ESCUELA GABRIEL ARROBA ESPINOZA
<b>CAMINO</b>		<b>TELEFONO</b>	042606717
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	corperisur@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0980029249




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**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CANO CONFORME JOFFRE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0928256791
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	26/05/11 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	XIMENA
<b>CALLE</b>	MZ 16	<b>BARRIO</b>	Guasmo sur
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	DIAGONAL ESCUELA GABRIEL ARROBA ESPINOZA	<b>NÚMERO</b>	SL 11
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	corperisur@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL ESCUELA GABRIEL ARROBA ESPINOZA
		<b>TELÉFONO</b>	042606717
		<b>CELULAR</b>	0980029249

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	AMAYA SAAVEDRA FELIPE GEOVANNY		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0911582450
<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>	2/01/14 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	XIMENA
<b>CALLE</b>	COOP GUAYAS Y QUIL 1	<b>BARRIO</b>	guasmo surmz 16
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	diagonal escuela gabriel arroba espinoza	<b>NÚMERO</b>	11
<b>BLOQUE</b>	mz 16	<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	fellpaoamaya@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	diagonal escuela GABRIEL ARROBA ESPINOZA
		<b>TELÉFONO</b>	042606717
		<b>CELULAR</b>	0997219694

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**



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

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: AMAYA SAAVEDRA FELIPE GEOVANNY  
Identificación 0911582450

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.