

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
FONTANICORP S.A.		0991394418001	77481	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		GUAYAS	SAMBORONDÓN	SAMBORONDÓN
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
ENTRERIOS			CDLA ENTRE RIOS	V. 8
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. SEXTA MZ L-1		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	SN		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A CUATRO CUADRAS GARITA		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	042894055
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	fontanicorpsa@gmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>			<b>CELULAR</b>	
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	2985040

**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>	AGUAYO CUBILLO ALEJANDRO BLAS		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0904339025
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<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>	8/16/10 12:00 AM	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	PASCUALES
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV. 2DA	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	RIVERAS DEL DAULE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	18
<b>CAMINO</b>	VIA A DAULE	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A DOS CUADRAS IGLESIA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	alejandroaguayocubillo@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	042985040
		<b>CELULAR</b>	0997104720

*Daniel Torres*  
091782500

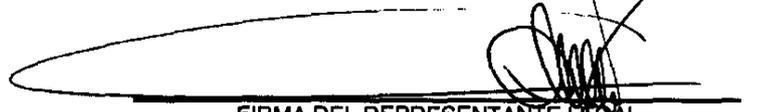


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
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: AGUAYO CUBILLO ALEJANDRO BLAS  
Identificación 0904339025

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.

