

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
ZARRACORP S.A.		0991410414001	78432
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
ILANES			CARLOS JULIO AROSEMENA
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>CONJUNTO</b>
CENTRO COMERCIAL ALBAN BORJA			BLOQUE
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>
108			2.5
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>			<b>CAMINO</b>
FRENTE A REYBANPAC INGRESANDO POR LA PUERTA 2			TELEFONO 1
<b>CASILLERO POSTAL</b>			042206300
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>			<b>TELEFONO 2</b>
jflores@valango.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>			<b>CELULAR</b>
azeas@valango.com			0995172666
<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>	0910678663
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PEREZ SALA DIEGO XAVIER	<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>	GERENTE GENERAL	<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	30/07/14 12:00 AM	<b>BARRIO</b>	
<b>CIUDADELA</b>	CDLA. LOS PARQUES	<b>NÚMERO</b>	V.3
<b>CALLE</b>	CALLE COLIBRIES	<b>CONJUNTO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MZ. H	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>KM</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL LADO RIOCENTRO CEIBOS
<b>CAMINO</b>		<b>TELEFONO</b>	042206300
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	jflores@valango.com	<b>CELULAR</b>	0991759012

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

21 SEP 2014

RECIBIDO  
NANDY MORALES

Hora: 11:00 Firma: [Signature]



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 LEGAL

Nombre: PEREZ SALA DIEGO XAVIER

Identificación 0910678663

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.

