

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 29/10/2013

CÓDIGO 0000093919

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CORPSPRING S.A.	0991432108001	80445
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE NÚMERO
BELLAVISTA		MALDONADO 6
INTERSECCIÓN/MANZANA	25	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA GASOLINERA TERPEL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1 6026851
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecmsantillan@yahoo.es	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR 0988329250
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GAME TORRES PALMER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0922686571
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/01/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	BELLAVISTA	BARRIO	
CALLE		NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	25	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA GASOLINERA TERPEL
CORREO ELECTRÓNICO	ecmsantillan@yahoo.es	TELEFONO	6026851
		CELULAR	0988329250



0910632926

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.



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 29/10/2013

CÓDIGO 0000093919

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: GAME TORRES PALMER
Identificación 0822666571

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se considera con comendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/10/2012

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

AN 00 24 0 ED A 0000093919 0000093919