

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC				EXPEDIENTE
SUR AMERICA PAFALSA S.A.		0991470123001		83327
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. DE LAS AMERICAS	LOCAL18-19
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIÓN/MANZANA BLOQUEC			
EDIFICIO/C.C.	C.C.DE NEGOCIOS EL TERMINAL FRENTE A LA AVICOLA FERNANDEZ		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042130384
CORREO ELECTRÓNICO 1	cristi_servicontab@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ECTRÓNICO 2 cristi_cec@yahoo.com		CELULAR	0988082336
SITIO WEB			FAX	042393360
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	TE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	I IPAI		
APELLIDOS Y NOMBRES	FALCON TORR	-		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	LO LOCIN	No. DE IDENTIFICACIÓN	N 0904094257
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA LIQUIDADOR PR		NCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		ACT AL	CANTON	GUAYAQUIL
			PARROQUIA	TARQUI
MERCANTIL			1 /II (I O GOI)	1711-02-1
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	AV. DE LAS AM	ERICAS	NÚMERO	510
INTERSECCIÓN/MANZANA	BLOQUE C		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	C.C. EL TERMINAL
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIO	ON FRENTE A LA AVICOLA
		ab@hotmail.com	TELEFONO	FERNANDEZ 042140214
	_		CELULAR	0985566963

Inile Falcon 0904094257.



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.



FECHA DE EMISIÓN 16/10/2013

CÓDIGO 0000093093

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	Sì	NO	Х

rule balcon.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FALCON TORRES ZOLIA Identificación 0904094257

FECHA DE	PRESENTACIÓN	FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

21/11/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

Página 2 de 3

