



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CAPEIRA SA		0990255636001	8500	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CAPEIRA S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRO	V.M. RENDON	920
INTERSECCIÓN/MANZANA		LORENZO GARAICOA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		HERNANDEZ Y ASOCIADOS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL PARQUE CENTENARIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		4567	TELEFONO 1	042566914
CORREO ELECTRÓNICO 1		tax_cias@hotmail.com	TELEFONO 2	042566125
CORREO ELECTRÓNICO 2		silviahemandeza@gmail.com	CELULAR	0995116364
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	HERNANDEZ ALVAREZ DE ORELLANA SILVIA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905054912
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/04/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	ROCA
CALLE	V.M. RENDON	BARRIO	CENTRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	LORENZO DE GARAICOA	NÚMERO	920
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	silviahemandeza@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE CENTENARIO
		TELEFONO	042566914
		CELULAR	0999425596

Juan A. Rojas
1301980036

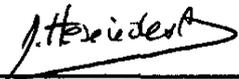


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HERNANDEZ ALVAREZ DE ORELLANA SILVIA
Identificación 0905054912

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

