

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

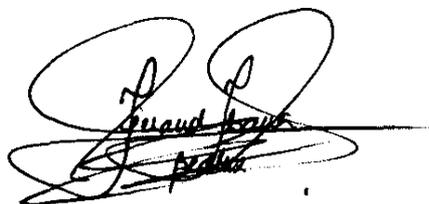
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COSTLE S.A.	0991517650001	98692	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. DE LAS AMERICAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DE LAS AMERICAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO DE CONV SIMON BOLIVAR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	7 A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A TC TELEVISION	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042692221
CORREO ELECTRÓNICO 1	leonardomosquera@proyecta.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994049314
SITIO WEB		FAX	042690524

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	LOOR HENRIQUES JAIME ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915101315
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	05/08/08 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV DE LAS AMERICAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DE LAS AMERICAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CENTRO CONV SIMON
NÚMERO DE OFICINA	7	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A TC TELEVISION
CORREO ELECTRÓNICO	jaimeloor@proyecta.ec	TELEFONO	042692221
		CELULAR	0999489268



C.C.# 0919525071



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: LOOR HENRIQUES JAIME ALBERTO
Identificación 0915101315



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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