

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ELIPOL S.A.		0991519246001	98767
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
		BARRIO	PARROQUIA
			ROCAFUERTE
		CALLE	NÚMERO
		LUQUE	229
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
CHILE		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA	01	CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	Arriba de librería Científica	TELEFONO 1	45002257
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	45003665
CORREO ELECTRÓNICO 1	contador@elipol.ec	CELULAR	0987453933
CORREO ELECTRÓNICO 2	frankvelasquezmorillo@gmail.com	FAX	042277588
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELASQUEZ MORILLO FRANK FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908655004
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/01/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LUQUE	NÚMERO	229
INTERSECCIÓN/MANZANA	eE/ Pedro Carbo y Chile	CONJUNTO	SN
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MEGA2
NÚMERO DE OFICINA	01	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Arriba de librería Científica
CORREO ELECTRÓNICO	frankvelasquezmorillo@gmail.com	TELEFONO	052626445
		CELULAR	0998671287




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: VELASQUEZ MORILLO FRANK FERNANDO
Identificación 0908655004

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.