## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		E	XPEDIENTE
ANBRASXET S.A.		099283453600	1	17	73511
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTO	N P	ARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQL	JIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	N	ÚMERO
			ALBORADA :	KIII ETAPA S	L.16
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ.26			CONJUI	OTV	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	≣	
NÚMERO DE OFICINA		KM			
REFERENCIA UBICACIÓN ATRAS I	ENNEDY	CAMINO	)		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO	04	2276407
	1183@hotmail.com		TELEFONO	2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	09	80070905
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LE	GAL				
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	G	UAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL RE	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATU	JRAL			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ VASQUE	Z JORGE ALEJA	NDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFI	CACIÓN	0920464112
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERA	AL	PROVINCIA		GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	15/10/13 0:00		CANTON		GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/10/13 0:00		PARROQUIA		TARQUI
CIUDADELA			BARRIO		NORTE
CALLE	AV FCO DE ORE	LLANA	NÚMERO		3
INTERSECCIÓN/MANZANA	BENJAMIN CARE	RION	CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
CAMINO			REFERENCIA UE	BICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO
CORREO ELECTRÓNICO	barbara0183@ho	tmail.com	TELEFONO		ANTARES 2235529
	•		CELULAR		0980070905
		رومه الماريخ 2. مورد ماريخ 2. مورد ماريخ	TOTA STA		
		4 / 6 17	SIND DE CO		
DOCUMENTACIÓN Y ARC ENTENDENCIA DE COMPANIAS DE RECIBIO	HIVO GUAYAQUIL Q	15	L 2014		
0 5 AGO 2014	HORAI		<i>}</i>		
Receptor: Michelle Calderon P	Alacios	SUATA	TRIVINO *		1
Firma:	•	(1) A	/	made	// <b>\</b>

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 28/07/2014

CÓDIGO 0000110949

## 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	TAPPOPAGGI W	NO	X

Nombre: LOPEZ VASQUEZ JORGE ALEJANDRO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Identificación 0920464112

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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante