

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MELKITIN S.A.		0992113308001	100198
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CDLA. CONSEJO PROVINCIAL		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CDLA. CONSEJO PROVINCIAL			AV. FRANCISCO DE ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
MZ. 12			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
SOROA, PISO 4			
NÚMERO DE OFICINA			KM
4			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
DIAGONAL A JUAN MARCET			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			042693635
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
fsalinas@gruamazonas.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
			0986762718
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	ZAMBRANO TIRCIO LORENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916052723
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/08/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	CDLA. LA ATARAZANA	BARRIO	
CALLE	AV. CARLOS LUIS PLAZA DAÑIN	NÚMERO	27
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. K2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A FARMACIA 911
CORREO ELECTRÓNICO	lzambrano@gruamazonas.com	TELEFONO	042390622
		CELULAR	0985408345



Jorge Flores Kawan

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: ZAMBRANO TIRCIO LORENA

Identificación 0916052723

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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