

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ADUBELLY S.A.		0992130695001	101319
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
MZ 943		BELLAVISTA	AV CARLOS JULIO AROSEMENA
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
CENTRO COMERCIAL ALBAN BORJA			SN
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
108			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
JUNTIO AL PATIO COMIDA			2,5
CASILLERO POSTAL			CAMINO
			TELEFONO 1
			042205300
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
ralvarado_almeida@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
ralvarado_almeida@hotmail.com			0987255853
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	REYES SALVADOR SAMUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917367500
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/28/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TARQUI
CALLE	AV CARLOS JULIO AROSEMENA	BARRIO	BELLAVISTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 943	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	106	EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL ALBAN BORJA
CAMINO		KM	2.5
CORREO ELECTRÓNICO	ralvarado_almeida@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTA AL COLEGIO 28 DE MAYO
		TELEFONO	046002660
		CELULAR	0995172666

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

Nombre: REYES SALVADOR SAMUEL

Identificación 0917367500

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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