

FECHA DE EMISIÓN 14/05/2014

CÓDIGO 0000106454

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	ÀÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		XPEDIENTE	
MISSDIECISEIS S.A.		0992154489001	1	03791	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON I	PARROQUIA	
		GUAYAS	GUAYAQUIL T	TARQUI	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE N	NÚMERO	
KENNEDY			ESTE 8 AVA. CALLE (0100	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE E # 212		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE P NUEVA	PHARMACYS EN KENNE	DY CAMINO		
CASILLERO POSTAL	***************************************		TELEFONO 1	042690052	
CORREO ELECTRÓNICO 1	recepgye@itarfeti.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	999306704	
SITIO WEB		·····	FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	GUAYAS	•	CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O APO	DERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	HUERTA ORTI	EGA BEATRIZ			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No.	DE IDENTIFICACIÓN	0902041797	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL	NAC	CIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PE	RINCIPAL PRO	OVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	24/00/44 42:00		NOTA	SAMBORONDÓN	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 24/08/11 12:00	PAF	RROQUIA	SAMBORONDÓN	
CIUDADELA	URBANIZACIO	ON JADE BAF	RRIO	MACRO LOTE	
CALLE	KILOMETRO 4	NÚI	MERO	Р/В	
INTERSECCIÓN/MANZANA	TORRE DOS	CO	OTNULN		
BLOQUE		EDI	FICIO/C.C.	•	
NÚMERO DE OFICINA		KM		•	
CAMINO		REF	FERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ENTRADA LICEO	
CORREO ELECTRÓNICO	mbplazah@gm	nail.com TEL	.EFONO	PANAMERICANO 046040680	
		CEL	_ULAR	0988388441	
		Documentación	V Amilia		
	1	TENDIPOLA DE COMPANIA	y Archivo	NDENCIA OF	
QA DA				REGISTRO DE CO	
15 miles of the	The Case	2 1 MAY 21	014	SOCIEDADES	
. Dava Ame	year or organ	RECIRI	(E)	1 9 MAY 2014 (E)	
•	Mo:	ra	n 0 //w	AS	
	# IF	The state of the s	*5	INGRYD RODRIGUEZ *	
			The state of the s	GUAVACUIL //	

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 14/05/2014

CÓDIGO 0000106454

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х

FIRMA DEL REPRESENTANTE/JE

Nombre: HUERTA ORTEGA BEATRIZ

Identificación 0902041797

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

18/12/2012

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

