

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
UNIFELDER S.A.	0992215941001	106068	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
UNIFELDER S. A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. DE LAS AMERICAS	2006
INTERSECCIÓN/MANZANA	ZONA DE CARGA AEREA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ED. TERMINAL DE CARGAS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A INTERCARGA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0422158507
CORREO ELECTRÓNICO 1	asecontrans@hotmail.com	TELEFONO 2	0422158151
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999859574
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	AGUILAR CHALEN YENNY ESMERLADA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900577347
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/06/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. JOAQUIN ORRANTIA	NÚMERO	100
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABEL CASTILLO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRE DEL SOL II
NÚMERO DE OFICINA	10	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO OMMIHOSPITAL
CORREO ELECTRÓNICO	asecontrans@hotmail.com	TELEFONO	042158151
		CELULAR	0999859574




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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AGUILAR CHALEN YENNY ESMERLADA
Identificación 0900577347

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.