



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FERREMUNDO S.A.	0992256230001	108864
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	GUAYAS	PASCUALES
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		KM 16.5 VIA A DAILE
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASCUALES, MZ C-3 SOLAR 28	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		SI 28 mzc3
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A ROOFTEC	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	jorge.aguirre@ferremundo.com.ec	16.5
CORREO ELECTRÓNICO 2		CAMINO
SITIO WEB	www.ferremundo.com.ec	TELEFONO 1
		046022800
		TELEFONO 2
		CELULAR
		0999568805
		FAX
		5000616

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUIRRE TRIVIÑO JORGE DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701403190
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/11/11 0 00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA	PUERTO AZUL	BARRIO	
CALLE	km 10.5 VIA A LA COSTA	NÚMERO	VILLA 11
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ MB	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A LA COSTA
CORREO ELECTRÓNICO	jorge.aguirre@ferremundo.com.ec	TELEFONO	046022800
		CELULAR	0999568805



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 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

COMPAÑIA VENDE A CREDITO

SI

NO

X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI

NO

X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AGUIRRE TRIVIÑO JORGE DAVID

Identificación 0701403180

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

