

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MULTITRONIC S.A.	0992267941001	109600	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	JUAN GÓMEZ RENDÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	JUAN GOMEZ RENDON (PROGRESO)	COMUNA SAN LORENZO DEL MATE KM. 15	000000
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO AL CANAL DE CEDEGE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CANAL DE CEDEGE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042950014
CORREO ELECTRÓNICO 1	e_yagual01@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	alfonsoandreu@hotmail.com	CELULAR	0991375730
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	ANDREU GALLARDO ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0924795396
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/16/12 12:00 AM	CANTON	PLAYAS (GENERAL VILLAMIL)
		PARROQUIA	GENERAL VILLAMIL (PLAYAS)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV JAIME ROLDOS AGUILERA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV PRIMERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL HOTEL CASTILLOS DE ARENA
CORREO ELECTRÓNICO	alfonsoandreu@hotmail.com	TELEFONO	042950014
		CELULAR	0991375730

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: ANDREU GALLARDO ALFONSO

Identificación 0924795396

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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