

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MALOLA S.A.		0992271140001	109833
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
MALOLA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
AMAZONAS		SUR	MZ. 1 VILLA, 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	av. 25 julio y av jose Egas Mz:1 Villa:2	CONJUNTO	25
EDIFICIO/C.C.	casa de dos pisos	BLOQUE	cdla. Dique Naval Amazonas
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL REGISTRO CIVIL SUR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2435875
CORREO ELECTRÓNICO 1	wilpinter76@gmail.com	TELEFONO 2	2499529
CORREO ELECTRÓNICO 2	wilsonpinto76@hotmail.com	CELULAR	0991273219
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	PINTO TERAN WILSON MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914551437
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/8/02 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	AMAZONAS	BARRIO	
CALLE	MZ 1	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	av. 25 julio y av jose egas Mz:1 Villa:2	CONJUNTO	cdla. Naval dique amazonas
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	sur
CORREO ELECTRÓNICO	malolacia@gmail.com	TELEFONO	045049312
		CELULAR	0991273219

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PINTO TERAN WILSON MANUEL
Identificación 0914551437

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.