

CÓDIGO 0000050524



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	ÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
IZMIR S.A.		0992273011001		110025
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			OCTAVA	1105
INTERSECCIÓN/MANZANA	LETAMENDI		CONJUNTO	
DIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN (CASA A LA MITAD DE LA	CUADRA DE 3 PISOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2364153
CORREO ELECTRÓNICO 1 r	mmorocho@izmirsa.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0994662126
SITIO WEB			FAX	2364269
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICI	LIO LEGAL			
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO I	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O OP	ODERADO	-
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MOROCHO VAL	LAREZO MIGUEL DE J	ESUS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	. DE IDENTIFICACIÓN	0911443042
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NA	CIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENEI	RAL PR	OVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	31/03/08 0:00	CA	NTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTE MERCANTIL	RO 31/03/08 0:00	PA	RROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		ВА	RRIO	
CALLE	CDLA VISTA AL	.EGRE NÚ	IMERO	VILLA 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	С	co	NJUNTO	
BLOQUE		ED	IFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		RE	FERENCIA UBICACIÓ	N CASA DE PUERTA GRANDE
CORREO ELECTRÓNICO	mmorocho@izm		LEFONO	COLOR PALO ROSA A MITAD 2208124DRA
	3 -		LULAR	0994662126

x. w// M//



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 27/02/2013

CÓDIGO 0000050524

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	/	No x

FIRMADEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: MOROCHO VALAREZO MIGUEL DE JESUS

Identificación 0911443042

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

16/11/2012

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

