0939261917



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		TIVIOLATIO	DE AOTOALI	ZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
AXUN S.A.			0992278250001		110401
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
				VELEZ	131
INTERSECCIÓN/MANZANA CHILE				CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
REFERENCIA UBICACIÓN ARRIBA DE COMPRAVEI			ITA SOL DE ORC	CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	042329712
CORREO ELECTRÓNICO 1	fers_7_9	@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2				CELULAR	0939261917
SITIO WEB				FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL			
PROVINCIA		GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATI	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	IDOS Y NOMBRES NOBOA ELIZA			AMIRO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0902602085
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENEF	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		2/12/15 12:00 AM	.1	CANTON	GUAYAQUIL
		2/12/13 12.00 A	vi	PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA				BARRIO	
CALLE		PEDRO CARBO		NÚMERO	531
INTERSECCIÓN/MANZANA		nueve de octubre	Э	CONJUNTO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓ	N arriba de mc donalds
CORREO ELECTRÓNICO		fers_7_9@hotma	ail.com	TELEFONO	042517485

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 26/06/2015

CÓDIGO 0000146241

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

Nombre: NOBOA ELIZALDE GONZALO RAMIRO

Identificación 0902602085

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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