

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL ECUAMULTI S.A.	RUC 0992288806001	EXPEDIENTE 110807
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA GUAYAS	CANTÓN GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO PARROQUIA OLMEDO	CALLE GOMEZ RENDON
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	GRUNAVIL	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO LA PROVIDENCIA	CAMINO
CASILLERO POSTAL	-	TELÉFONO 1 042414486
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecuamu_margaret@hotmail.com	TELÉFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR 0999312528
SITIO WEB		FAX 042414462

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTÓN	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPONERDO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	AGUIRRE BARRERA MARGARITA ADELAYDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915185532
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	01/07/10 12:00 AM	CANTÓN	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	OLMEDO (SAN ALEJO)
CIUDADELA	-	BARRIO	-
CALLE	GOMEZ RENDON	NÚMERO	217
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CHILE Y ELOY ALFARO	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	GRUNAVIL
NÚMERO DE OFICINA	217	KM	17
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO LA PROVIDENCIA
CORREO ELECTRÓNICO	-	TELÉFONO	2414486
		CELULAR	0999312528



Margarita Aguirre C/ 0915185532

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 COMPAÑIA

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	SI	NO	X

PIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AGUIRRE BARRERA MARGARITA ADELAYDA
Identificación 0915185532

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

