

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

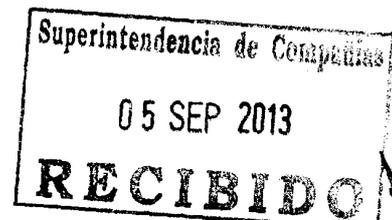
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MULTIBODEGA S.A.		1391776454001	11101	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			9 DE OCTUBRE	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHILE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	IMPORTACIONES SELECTAS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE OLIVIA MIRANDA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052632341	
CORREO ELECTRÓNICO 1	karola0186@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994483197	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONAS NATURALES		
APELLIDOS Y NOMBRES	TUAREZ INTRIAGO CESAR EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDELA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305056986
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/09/2010	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. 115	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE OLIVIA MIRANDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE OLIVIA MIRANDA
CORREO ELECTRÓNICO	karola0186@hotmail.com	TELEFONO	0994483197
		CELULAR	0994483197



Exp. 11101

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 aceptar que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta institución adquiera 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre TUAREZ INTRIAGO CESAR EDUARDO
Identificación 1305056988

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.