

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TAUMIN S.A.	0992292709001	111422	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	SAMBORONDÓN	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ISLA SOL		VIA A SAMBORONDÓN	84
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PUBLICA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	0.500
REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION ISLA SOL SOLAR 84	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042831166
CORREO ELECTRÓNICO 1	abledesma@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	javiyance@hotmail.com	CELULAR	0999424517
SITIO WEB		FAX	04288951

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEDESMA GINATTA ALFREDO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903299139
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBREAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/12/13 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	URB. ISLA SOL	BARRIO	
CALLE	VIA A SAMBORONDÓN	NÚMERO	84
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PUBLICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	0.500
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA SAMBORONDÓN
CORREO ELECTRÓNICO	abledesma@yahoo.com	TELEFONO	042831166
		CELULAR	0999424517

Documentación y Archivo

ESTADO DE COMPAÑIAS DE GUAYAQUIL

02 JUN 2014

RECIBIDO

Hora _____
Firma _____

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
COMPAÑIA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LEDESMA GINATTA ALFREDO XAVIER
Identificación 0903299139

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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