

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MUEBLERIA PALITO S.A. "MUELPASA"	0992301104001	111975
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
MUEBLERIA PALITO	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		GOMEZ RENDON
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
Entre la 15 y la 16 ava		3821
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
frente iglesia Santa Ana		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2618402
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	2460813
luisborjaasplazu@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0999347774
muelpasa@hotmail.com		
SITIO WEB	FAX	042888217

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	---------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	CEDEÑO PARRA SAMUEL ANTONIO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/04/08 12:00 AM
CIUDADELA	Ceibos Norte
CALLE	Frenos
INTERSECCIÓN/MANZANA	Mz18
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	samueldenedo72@hotmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0914941364
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	TARQUI
BARRIO	
NÚMERO	215
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Frenta a parque
TELEFONO	042854102
CELULAR	0999347774

[Firma manuscrita]
090787536

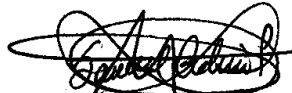


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA 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: CEDEÑO PARRA SAMUEL ANTONIO

Identificación 0914941384

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.

