

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CHADITE S.A.	0992306173001	112321	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
OLE ZAPATOS	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ALBORADA	AV. FELIPE PEZO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. BENJAMIN CARRION	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CC CITY MALL	BLOQUE	PISO 1
NÚMERO DE OFICINA	209	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PAOLA IVETTE GUERRERO GARCIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6003543
CORREO ELECTRÓNICO 1	pao.new.id@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994592663
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRERO GARCIA PAOLA IVETTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908884240
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/07/09 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LOS OLIVOS	BARRIO	
CALLE	MZ. C	NÚMERO	SOLAR 9
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BLUMENAU
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PAOLA IVETTE GUERRERO GARCIA
CORREO ELECTRÓNICO	pao.new.id@hotmail.com	TELEFONO	046003543
		CELULAR	0994592663

Paola I. Guerrero

0908 88 42 40



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: GUERRERO GARCIA PAOLA IVETTE
Identificación 0908884240

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

