



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AMARINO S.A.		0992344636001	114774
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CDLA INMACONSA	CALLE EUCALIPTO
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
TECAS-CEDROS			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
NÚMERO DE OFICINA			10.5
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
JUNTO A HIEBLOSA			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			2097743
1234			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
albertavallarino@gmail.com			0999500005
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
robertocoraif@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALLARINO PEREZ ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909601254
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/04/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	SANTA CECILIA	BARRIO	SANTA CECILIA
CALLE	11	NÚMERO	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. TERCERA	CONJUNTO	DOSCEIB
BLOQUE	DOSCEIB	EDIFICIO/C.C.	DOSCEIB
NÚMERO DE OFICINA	C4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA ESCUELA JEFFERSON
CORREO ELECTRÓNICO	albertavallarino@gmail.com	TELEFONO 1	2097743
		TELEFONO 2	0999500005

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

16 SEP 2014 HORA: 10:30

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma: *M. Calderón*



Xavier Triviño

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

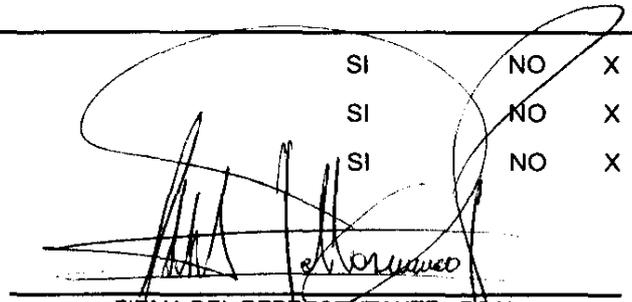
SI NO X

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VALLARINO PEREZ ISABEL

Identificación 0909601254

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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