

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MASTERPRACTIC S.A.	0992369167001	116656
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	CENTRO	CHILE
		NÚMERO
		721
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLON	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	309	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE BIBLIOTECA MUNICIPAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	jemerchan53@hotmail.com	6010040
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		0987216001
		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	MERCHAN NORIEGA JOSE ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904284718
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/05/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LOMAS DE URDESA	BARRIO	LOMAS DE URDESA
CALLE	OLMOS	NÚMERO	321
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR 6 MZ.6	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO LA VISTA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE FARMACIA FIBECA
CORREO ELECTRÓNICO	jemerchan53@hotmail.com	TELEFONO	2887678
		CELULAR	0987216001

[Firma manuscrita]
090339460

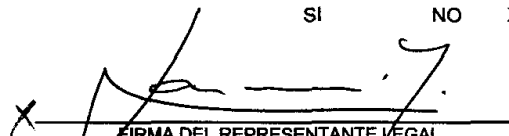


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario. Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y, acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: MERCHAN NORIEGA JOSE ENRIQUE
Identificación 0904284718

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

