

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

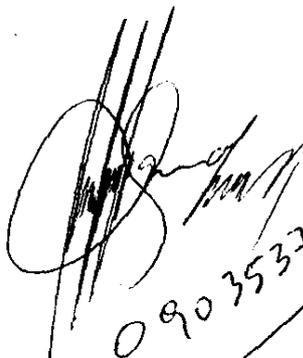
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DEMUASER S.A.	0992406488001	118891	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DEMUASER S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAS TEJAS		LAS TEJAS	SOLAR 34
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRA DEL LICEO GRAN COLOMBIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	098137338
CORREO ELECTRÓNICO 1	jose_valdivieso@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	098137338
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	VALDIVIESO STACEY JOSE JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nó. DE IDENTIFICACIÓN	1704082146
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/05/11 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	TUMBACO
CALLE	CRUZ DE PIEDRA	BARRIO	COLLAQUI
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLLAQUI	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jose_valdivieso@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	BARRIO CRUZ DE PIEDRA
		TELEFONO	0998137338
		CELULAR	0998137338


 0903537900



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: VALDIVIESO STACEY JOSE JAVIER
Identificación 1704082148

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

