

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

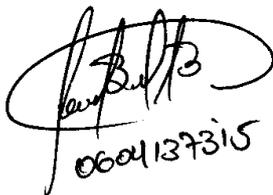
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MADOMETAL S.A.	0992429151001	121013	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
SAUCES II	BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ F 108		AV. DR. ANTONIO PARRA VELASCO	8
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL ACADEMIA NAVAL GUAYAQUIL	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	palletsmademetals@hotmail.com	TELEFONO 1	0969717782
CORREO ELECTRÓNICO 2	francis4001@hotmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0997016425
		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	BONILLA BAHAMONDE JHONNATAN FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0604137315
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/01/13 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	ENTRERIOS	PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CALLE	TERCERA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	T	NÚMERO	30
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gatintin@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE LA IGLESIA SANTA TERESITA
		TELEFONO	0969717782
		CELULAR	0997016425



0604137315



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: FONILLA BAHAMONDE JHONNATAN FABRICIO
Identificación 0604137315

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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