

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ALTRAQUIM S.A.		0992447850001	122439	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SANTAY		GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		FRENTE A IMPORTADORA JARRIN	MALECON 2000	2201
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERRAZA R2 EDIFICIO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	malecon 2000	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	MALECOM 2000	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042511322	
CORREO ELECTRÓNICO 1	daudennis@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@santaycomidatipica.com	CELULAR	0998830425	
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	DAU ROJAS DENNIS	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913971131
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	PROVINCIA	GUAYAS
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	CANTON	GUAYAQUIL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	05/07/12 12:00 AM	PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	malecon simon bolivar	NÚMERO	2201
INTERSECCIÓN/MANZANA	terrazza r2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	malecon 2000
CORREO ELECTRÓNICO	daudennis@hotmail.com	TELEFONO	042511282
		CELULAR	0991046600

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO
01 JUL 2014 HORA:
Receptor: Monica Villacreses Indarte
Firma:
0919568691



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; aceto 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: DAU ROJAS DENNIS
Identificación 0913971131

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.