

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EUROPARTES S.A.	0992459611001	123290	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUADAELA	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
LA HERRADURA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	FCO. DE ORELLANA	AV. AGUSTIN FREIRE	SOLAR 19
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO DE IGLESIA MARMONES	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	serconar@cablemodem.com.ec	TELEFONO 1	262629
CORREO ELECTRÓNICO 2	carolina@europartes.net	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0997872350
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	JARAMILLO COELLO LETICIA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915329965
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/07/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUADAELA	BELLO HORIZONTE	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	MAZ 219	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 11.5 VIA A LA COSTA	NÚMERO	V 39
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	carolina@europartes.net	REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO MARINELA
		TELEFONO	60062052
		CELULAR	0999115068

[Handwritten Signature]
0905069084



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: JARAMILLO COELLO LETICIA CAROLINA
Identificación 0915329965

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012



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