

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NOVATREAT S.A.		0992466774001	123786	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			KM. 12.5 VIA A DAULE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO A GASOLINERA MOBIL		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CAMIONES Y SERVICIOS S.A.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A GASOLINERA MOBIL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	046005280
CORREO ELECTRÓNICO 1	jdiazalcivar@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jdiaz@gerdell.com		CELULAR	0985051100
SITIO WEB			FAX	046005278

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	WEBER SUAREZ FEDERICO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911784080
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/21/11 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	EL CORTIJO	BARRIO	
CALLE	Vía a Samborondón	NÚMERO	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	C	CONJUNTO	LOS LAGOS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	11
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR CIUDAD CELESTE
CORREO ELECTRÓNICO	jdiazalcivar@hotmail.com	TELEFONO	042831890
		CELULAR	0999406032

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: WEBER SUAREZ FEDERICO

Identificación 0911784080

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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