

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MIRACLE CITY CONSTRUCTIONS S.A. MICICONSA	0992479639001	124608
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	MILAGRO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		RIO PALORA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
AV. MARAÑON		419
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
A UNA CUADRA DE LA FARMACIA UNIDA		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	0983353158
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
info@miciconsa.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0983353158
giselironquillo@hotmail.com		
SITIO WEB	FAX	

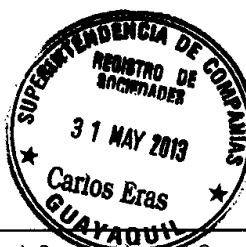
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	MILAGRO
------------------	---------------	---------------	----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VARGAS VERGARA CARLOS FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920849999
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/01/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MACHALA Y CAMILO ESTRUJE	NÚMERO	5038247
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/ MACHALA Y CAMILO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIF E3 IESS
NÚMERO DE OFICINA	2DO	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE SUBCENTRO SALUD IESS
CORREO ELECTRÓNICO	fabian_vargas19@hotmail.com	TELEFONO	0983353158
		CELULAR	0983353158

Carlos Eras
0919402502



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: VARGAS VERGARA CARLOS FABIAN
Identificación: 0920849999

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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