

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FREXYMAD S.A.		0992489944001	125440	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FREXYMAD S. A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY OESTE			OCTAVA	106
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 16 SOLAR 13		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO 2001		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE EDIF UDEMED		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042280854
CORREO ELECTRÓNICO 1	pupiarrellano@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0991906189
SITIO WEB			FAX	

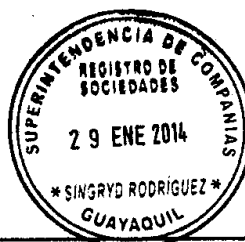
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARELLANO VALDIVIEZO CARLOS DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914020227
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/01/07 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	ATARAZANA	BARRIO	
CALLE	NICASIO SAFADI	NÚMERO	solar 16
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA K-2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MEDIA CUADRA MUEBLERIA
CORREO ELECTRÓNICO	cdavid_arellano@hotmail.com	TELEFONO	DETALLES
		CELULAR	042280854
			0991906189

[Firma manuscrita]
1202648422

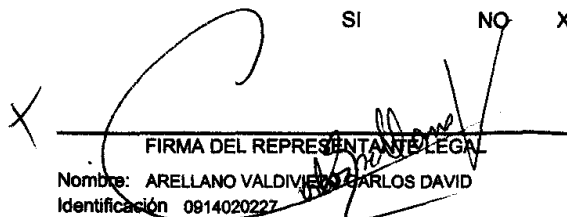


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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

X 

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ARELLANO VALDIVIA CARLOS DAVID

Identificación 0914020227

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

