

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MILANZI S.A.	0992496460001	125877	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CONSTITUCION	NO
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN TANCA MARENGO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EXECUTIVE CENTER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3-309	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MALL DEL SOL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2158553
CORREO ELECTRÓNICO 1	milanzi.roxana.murillo@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986734601
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	SOLIS MONTALVAN ELIZABETH ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908067903
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/01/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TARQUI
CALLE	CONSTITUCION	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN TANCA MARENGO	NÚMERO	NO
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	3-309	EDIFICIO/C.C.	EXECUTIVE CENTER
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	milanzi.roxana.murillo@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MALL DEL SOL
		TELEFONO	2158553
		CELULAR	0986734601



Singryd Rodriguez
0921645651

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

Elizabeth Solís Montalván

PRIMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SOLÍS MONTALVÁN ELIZABETH ALEXANDRA
Identificación 0908067903

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

