

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IMDOVAD S.A.	0992502517001	126309	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	NORTE	ALBORADA ETAPA XII	V-24
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO	
MZ 12-21 SOLAR 9		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
101			
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO		
DIAGONAL HAMBURGUESA EL COLORADO			
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1		2246451
	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR		0997961393
imdovad.sa@hotmail.com	FAX		042249040
CORREO ELECTRÓNICO 2			
imdovad.sa@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OLVERA BARBOTO RAFAEL FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914568662
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/04/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	La Chala	PARROQUIA	FEBRES CORDERO
CALLE	Alianza	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Calle 17	NÚMERO	806
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rafael.alianza@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a tienda garabatos
		TELEFONO	042249040
		CELULAR	0997246786

Rafael Barboto
0914114889

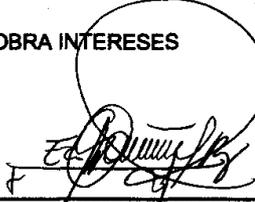


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO
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: OLVERA BARBOTO RAFAEL FERNANDO
Identificación 0914568662

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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