

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MEQUIRA S.A.	0992503424001	126380	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ARCOGAMA	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CDLA URDENOR	2883373
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ-213 SOLAR-30	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	01	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 5 cuadras de las antenas de TV Cable	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2883373
CORREO ELECTRÓNICO 1	constructora.meqira@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999545513
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	JUNCO ARAUZ MARIA JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918016825
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/02/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Urdenor	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	Solar 36	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Manzana 213	NÚMERO	2883373
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	majojunco@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A cinco cuadras de las antenas de TV Cable
		TELEFONO	2883373
		CELULAR	0999545513



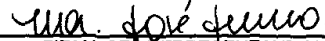
Maria Jose Junco

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: JUNCO ARAUZ MARIA JOSE
Identificación 0918016825

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

