FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
BUSSINESS & TAXES ASOCIADOS S.A. BUSTAX	0992510234001	126919	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BUSSINESS & TAXES ASOCIADOS S.A. BUSTAX	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BOYACA	1107
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/ PAULA ICAZA Y 9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ZEa, PISO 1	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1-A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL TENEDOR DE ORO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046000730
CORREO ELECTRÓNICO 1	joffre33@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	joffre33@gmail.com	CELULAR	0994531563
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	COELLO SILVA JOFFRE ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912635861
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/04/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	ROCA
CALLE	PADRE SOLANO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIOBAMBA	NÚMERO	500
BLOQUE	SUR	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	202	EDIFICIO/C.C.	CENTRO DE VIVIENDAS DEL IESS
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	joffre33@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PUENTAS DE LAS FRUJIDORAS BARRIO NEUTICAS
		TELEFONO	
		CELULAR

 091263560 /

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: COELLO SILVA JOFFRE ALBERTO
Identificación 0912635661

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.