

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
JUSTILEGIS S.A.	0992518189001	127398	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
JUSTILEGIS S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
GUANGALA		S/N	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. E-17 V-10	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A COLEGIO CAMILO GALLEGOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046038484
CORREO ELECTRÓNICO 1	henrymorankuffo@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	henrymorankuffo@gmail.com	CELULAR	0984932934
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	BUSTOS MENDOZA EMMA LEONOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914753694
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/07/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URBANIZACION PLAZA	PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
CALLE	VI A DAULE	BARRIO	ETAPA 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 11	NÚMERO	MZ.11 S.15
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	S 15	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	VIA A DAULE	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	henrymoran@outlook.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA JOYA
		TELEFONO	046038484
		CELULAR	0984932934

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
R E C I B I D O

HORA: 13 AGO 2014

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma: M.Palacios



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BUSTOS MENDOZA EMMA LEONOR
Identificación 0914753694

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.