0998026531



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	ÑÍΑ				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	E	EXPEDIENTE	
IMPOMAQ S.A.		0992527129001	1	28152	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON F	PARROQUIA	
		GUAYAS	GUAYAQUIL T	ARQUI	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE N	NÚMERO	
			CDLA. SAMANES 2	MZ 221	
INTERSECCIÓN/MANZANA S	SL-30		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN J	JUNTO A LA ESCUE	ELA LA COLMENA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1)42212217	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gom_r@hotmail.con	n	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0998026531	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICI	LIO LEGAL				
PROVINCIA	GUAYAS	S	CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO I	DEL REPRESE	NTANTE LEGAL O	OPODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSON	A NATURAL			
NOMBRES Y APELLIDOS	GOMEZ U	JQUILLAS JORGE ENR	IQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0906907068	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	LEGAL INDIVIDU	AL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	4/09/07 0:	.00	CANTON	GUAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		:00	PARROQUIA	TARQUI	
CIUDADELA	SAMANE	S 2	BARRIO		
CALLE	MZ 221		NÚMERO	SL.30	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SL-30		CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N JUNTO A LA ESCUELA LA COLMENA	
CORREO ELECTRÓNICO	lgom_r@l	hotmail.com	TELEFONO	042513580	

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 22/01/2013

CÓDIGO 0000038703

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

PIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GOMEZ UQUILLAS JORGE ENRIQUE

Identificación 0906907068

FECHA DE PRESEN	ITACIÓN 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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante