

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SALGUZ S.A.	0992559683001	128551
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
SALGUZ S.A.	GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AV. PRINCIPAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	KL .1 1/2 VIA SAMBORONDON	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	SBC OF 1-B-7	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	1	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL C. C. RIOCEBTR	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	jose Luis.salazar@ec.mcd.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALAZAR ARRARTE JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901243386
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/09/07 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URDESA	BARRIO	
CALLE	AV. LAS MONJAS	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CARLOS JULIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO HAMBURGO
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO HAMBURGO
CORREO ELECTRÓNICO	jose Luis.salazar@ec.mcd.com	TELEFONO	43703100
		CELULAR	0999759263

Documentación y Archivo

INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAS II

26 JUN 2013

RECIBIDO

Hora
Firma


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

SALGUZ S.A.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALAZAR ARRARTE JOSE LUIS
Identificación 0901243386

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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