

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MASTERING S.A.		0992552115001	129927	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
RUMICHACA Y GARCIA AVILES			VELEZ	616
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
ILLINWORTH			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		6	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		ATRAS CINE 9 DE OCTUBRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042526116
CORREO ELECTRÓNICO 1		gcalderon@seaban.net	TELEFONO 2	042524722
CORREO ELECTRÓNICO 2		jmora@seaban.net	CELULAR	0985936689
SITIO WEB		www.mastering.ec	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	CALDERON VALDIVIEZO GUSTAVO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911990950
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/15/14 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	LA AURORA (SATÉLITE)
CIUDADELA	URBANIZACION SANTAMARIA DE CASA GRANDE	BARRIO	
CALLE	MANZANA L	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA J	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	12 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE PARQUE DE LA PAZ - VIA A DAULE - AURORA.
CORREO ELECTRÓNICO	gcalderon@seaban.net	TELEFONO	042524722
		CELULAR	0985936689

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

Nombre: CALDERON VALDIVIEZO GUSTAVO XAVIER

Identificación 0911990950

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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