SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 06/06/2013 CÓDIGO 0000080674

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
ABEDAYOR S.A.	0992562153001		130632
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	TARQUI	AV. FCO. DE ORELLANA	234

INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE SANTIAGO CASTILLO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BLUE TOWERS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1107	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOTEL MARRIOTT	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045109830
CORREO ELECTRÓNICO 1	org.mu_2011@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0988063675
SITIO WEB		FAX	072992682

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMIREZ MACHARE ROXANA MORAYMA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704912088
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/05/13 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	25 DE DICIEMBRE
CALLE	8VA SUR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	10MA Y 11VA OESTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 150 MTS DE LA COOPERATIVA COINTUR
CORREO ELECTRÓNICO	org.mu_2011@hotmail.com	TELEFONO	072992682
		CELULAR	0990875797

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 06/06/2013 CÓDIGO 0000080674

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: RAMIREZ MACHARE ROXANA MORAYMA
Identificación 0704912088

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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