

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ASISTENCIA LEGAL & COMERCIAL BERMUDEZ S.A. ALECOA	0992581816001	131020	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ABOGADOS Y ASESORES AMIGOS	GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV MACHALA	1002
INTERSECCIÓN/MANZANA	HURTADO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	PISO 6
NÚMERO DE OFICINA	DEP 6	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CONCESIONARIO TOYOTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042517650
CORREO ELECTRÓNICO 1	hurtadojw@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999429530
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	BERMUDEZ VEGA YOLANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917544066
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	09/06/08 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV MACHALA	NÚMERO	1002
INTERSECCIÓN/MANZANA	HURTADO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PISO 6
NÚMERO DE OFICINA	DEP 6	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CONCESIONARIO TOYOTA
CORREO ELECTRÓNICO	hurtadojw@hotmail.com	TELEFONO	042517650
		CELULAR	0999429530



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BERMUDEZ VEGA YOLANDA
Identificación 0917544066

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.