

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PELUQUERIA COQUETTE S.A.	0992587903001	132497	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GIGI BY GILDA	GUAYAS	SAMBORONDÓN	TARIFA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		KM 1.5 VIA SAMBORONDÓN	LOC 27
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV SAMBORONDÓN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C. RIOCENTRO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	LOC27	KM	1.5
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CHIQUIMAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042830318
CORREO ELECTRÓNICO 1	coquettepeluqueras@hotmail.com	TELEFONO 2	042838096
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0980968232
SITIO WEB		FAX	042838096

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	BOLOÑA MARMOL GILDA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903981801
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08/10/08 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA	URB BELLAGIO	BARRIO	
CALLE	AV SAMBORONDÓN	NÚMERO	SOLAR 6
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	5 Y MEDIO
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PASANDO ALM BOYACA
CORREO ELECTRÓNICO	coquettepeluqueras@hotmail.com	TELEFONO	046041204
		CELULAR	0999614991

Stedyn Cruz Forcés
0912923984



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: BOLOÑA MARMOL GILDA MARIA
Identificación 0903981801

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

