

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
UNICOLOR S.A	0992604220001	133475	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VICTOR EMILIO ESTRADA 501	
INTERSECCIÓN/MANZANA	EBANOS - ESQUINA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL BANCO DEL PACÍFICO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	042590280
CORREO ELECTRÓNICO 1	everzola@unicolor.com.ec	TELÉFONO 2	042888686
CORREO ELECTRÓNICO 2	gbordes@unicolor.com.ec	CELULAR	0987232988
SITIO WEB		FAX	042888443

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTÓN	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA ARROYO GIOCONDA ALICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº DE IDENTIFICACIÓN	0900788654
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/02/11 0:00	CANTÓN	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	PORTAL AL SOL	BARRIO	
CALLE	KM 11.5 VÍA A LA COSTA	NÚMERO	21
INTERSECCIÓN/MANZANA	1389	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	500 MTS GASOLINERA MÓVIL
CORREO ELECTRÓNICO	gbordes@unicolor.com.ec	TELÉFONO	3902025
		CELULAR	0987231329



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	<input checked="" type="checkbox"/>
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARCIA ARROYO GIOCONDA ALICIA
Identificación 0900788654


SUPERINTENDENCIA DE
REGISTRO DE
SOCIEDADES
* JOSÉ CABANILLA *
GUAYAQUIL
24 ENE 2014

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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