

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

17

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

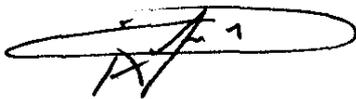
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MELCI S.A.	0982615826001	133913	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	GUANGALA	CIUDADELA GUANGALA	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. E-18	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PTA B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA MINIMARKET ELI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042584527
CORREO ELECTRÓNICO 1	cecilia-lopez-65@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0980047210
SITIO WEB		FAX	042584527

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	FIGUEROA PONCE JOHN BERNARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912636693
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	01/04/09 12:00 AM	CANTÓN	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	GUANGALA	BARRIO	
CALLE	GUANGALA	NÚMERO	SL 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ E-18	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA MINIMARKET ELI
CORREO ELECTRÓNICO	cecilia-lopez-65@hotmail.com	TELEFONO	042584527
		CELULAR	0980047210



091263669-3

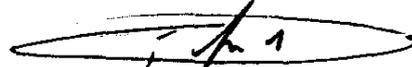


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el comercio presente no corresponda a la verdad, 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: FIGUEROA PONCE JOHN BERNARDO
Identificación 0912636893

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

