

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ARGENIUS S.A.	0992817195001	134006	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
COOP VENCER O MORIR		ISLA TRINITARIA	SOLAR 8
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 10	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a dos cuadras Esc. Ma. Rivadeneira Febres Cordero	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2696519
CORREO ELECTRÓNICO 1	argeniussa@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994193165
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	QUIROZ MONTALVAN GRACE JOHANNA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0921226528
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31-03-11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDELA	COOP. VENCER O MORIR	BARRIO	ISLA TRINITARIA
CALLE	MZ 10	NÚMERO	8
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR 8	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A TIENDA CARMITA
CORREO ELECTRÓNICO	grace_quirozx17@yahoo.es	TELEFONO	0994193165
		CELULAR	0994193165



092122652-8



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 acento que en caso de que el contenido presentado no correspondiera a la

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: QUIROZ MONTALVAN GRACE JOHANNA

Identificación 0921226528

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.