

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
OBADIAS S.A.		0992637447001		135573
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
OBADIAS S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	FEBRES CORDERO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRO	ABEL CASTILLO	1805
INTERSECCIÓN/MANZANA	4 DE NOVIEMBRE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	•		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	iglesia espiritu santo		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042349232
CORREO ELECTRÓNICO 1	valencheli2013@hotmail.	com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	valencheli2013@hotmail.	com	CELULAR	0988186104
SITIO WEB			⁻ FAX	0423949232
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O O	PODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	BAQUE CASTI	RO JAIRO WASHING	TON /	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	١	IO. DE IDENTIFICACIO	ÓN 0908087570

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	1	PROVINCIA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/04/12 12:00 AM		CANTON PAŘROQUIA

ABEL CASTILLO

CIONALIDAD ECUADOR
OVINCIA GUAYAS
INTON GUAYAQUIL
RROQUIA FEBRES CORDERO

BARRIO NÚMERO 1805

4 DE NOVIEMBRE CONJUNTO EDIFICIO/C.C.

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN IGLESIA ESPIRITU SANTO CORREO ELECTRÓNICO valencheli2013@hotmail.com TELEFONO 042349232

CELULAR 0988186104

Carlos Eras

OSOKOKIJI

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.

CIUDADELA

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA

CALLE

BLOQUE



FECHA DE EMISIÓN 28/03/2013

CÓDIGO 0000059392

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BAQUE CASTRO JAIRO WASHINGTON

Identificación 0908087570

FECHA DE	PRESENTAC	IÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

29/11/2012

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