

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
J Y M CONSULTORIAS Y SERVICIOS C.A. (JYMCA)	0992640251001	135706
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LA BAHIA	MALECON SIMON
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/ PSJ. VILLAMIL Y PSJ. GUTIERREZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	C.C. MALECON 2000 GLR. A	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	malecon 2000	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	leonel1327@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	jmeraconsultoria@yahoo.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
NOMBRES Y APELLIDOS	VILLAVICENCIO OSPINA RUBEN ANIBAL
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEÐULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/10/09 12:00 AM
CIUDADELA	
CALLE	Malecon simon bolivar
INTERSECCIÓN/MANZANA	galeria A
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	rubenvilla_vicencio@hotmail.com

No. DE IDENTIFICACIÓN 1705113908
NACIONALIDAD ECUADOR
PROVINCIA GUAYAS
CANTON GUAYAQUIL
PARROQUIA NUEVE DE OCTUBRE

BARRIO
NÚMERO local 18
CONJUNTO
EDIFICIO
KM
REFERENCIA UBICACIÓN malecon 2000
TELEFONO 1 042516621
CELULAR 0989584572



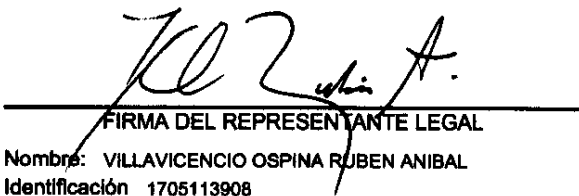
Handwritten signature and number 1705113908

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 LEGALNombre: VILLAVICENCIO OSPINA RUBEN ANIBAL
Identificación 1705113908

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

