

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INDUSTRIA DE TORNO Y FUNDICION AVILA S.A. INDETFUNA		0992643323001	135990	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	MILAGRO	MILAGRO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. MARISCAL SUCRE	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARRIZAL	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
		2.5		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE SUBESTACION ELECTRICA NORTE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042710061	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@indetfuna.com	TELEFONO 2	042713329	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fernanda.coello@indetfuna.com	CELULAR	0990168469	
SITIO WEB	indetfuna.com	FAX	042710061	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	MILAGRO
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GAME MEDINA SARA BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1202228472
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/08/14 0:00	CANTON	MILAGRO
		PARROQUIA	MILAGRO
CIUDADELA	LA PRADERA	BARRIO	
CALLE	4to GRUPO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA 3AVA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CASA COLOR LADRILLA
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@indetfuna.com	TELEFONO	042977340
		CELULAR	0990168469

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

27 OCT 2014 HORA: 10:25

Receptor: Rosa Minuche Gutierrez

Firma: _____

24 OCT 2014

[Handwritten Signature]

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GAME MEDINA SARA BEATRIZ

Identificación 1202228472

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.