FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

Razón o Denominación Social		RUC	EXPEDIENTE	
IAMOTAAL S.A.		0992644117001	136041	
Nombre Comercial		Provincia	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
Ciudadela		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			RUMICHACA	816A
Intersección/Manzana	E' VICTOR MANUEL RENDON Y ZARUMA	CONJUNTO		
Edificio/C.C.		BLOQUE		
Número de Oficina		KM		
Referencia Ubicación	JUNTO AL COLEGIO DE NOTARIOS DEL GUAYAS	CAMINO		
Casillero Postal		TELEFONO 1	2308421	
Correo Electrónico 1	contador@resgasa.com.ec	TELEFONO 2		
Correo Electrónico 2		CELULAR	0997834581	
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	MELONI MARRIOTT FABIO MARCELO		
Tipo de Identificación	CEDULA	No. de Identificación	0902204932
Tipo de Representación Legal	INDIVIDUAL	Nacionalidad	ECUADOR
Cargo que desempeña	GERENTE GENERAL	Provincia	GUAYAS
Fecha de inscripción del nombramiento en el registro mercantil	22/12/09 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
Ciudadela		BARRIO	
Calle	RUMICHACA	NÚMERO	816
Intersección/Manzana	VICTOR MANUEL RENDON	CONJUNTO	
Bloque		EDIFICIO/C.C.	
Número de Oficina		KM	
Camino		Referencia Ubicación	JUNTO AL COLEGIO DE NOTARIOS DEL GUAYAS
Correo Electrónico	contador@resgasa.com.ec	TELEFONO	0997834581
		CELULAR	0997834581

 0927410043

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las verificaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la realidad, 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: MELONI MARRIOTT FABIO MARCELO
Identificación 0902204932

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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