

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AMAZONAS SUPPORT SERVICES, ASS S.A.	0992708654001	138328	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	KENNEDY NORTE	MIGUEL HILARIO ALCIVAR 238	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANGEL BARRERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ARQUETIPO 3	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRO DEL EDIFICIO DE TORRES DEL NORTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042683600
CORREO ELECTRÓNICO 1	mmoscoso@bancoamazonas.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	katiuska_urrea@hotmail.com	CELULAR	0999608997
SITIO WEB		FAX	046021100

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	URREA CHANCUSI YAMEL KATIUSKA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914224837
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	06/03/12 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	DAULE
CIUDADELA	NILON	BARRIO	
CALLE	VIA A SALITRE	NÚMERO	VILLA 36
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 4	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	KM 12 1/2 VIA A SALITRE
CORREO ELECTRÓNICO	yurree@bancoamazonas.com	TELEFONO	6021100
		CELULAR	0999608997




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 LEGAL

Nombre: URREA CHANCUSI YAMEL KATIUSKA
Identificación 0914224837

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.

