

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
GUALE & ZAMBRANO CASA JEANS S.A.	CASAJEANSGULEZA	1391783523001		138480
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	PORTOVIEJO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			RICAURTE ENTRE PEDRO GUAL Y 10 DE AGOSTO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	sd		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	sd		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052633415
CORREO ELECTRÓNICO 1	inesml3@outlook.com	ı	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	inesml3@hotmail.com	l	CELULAR	0993052526
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	MANABI		CANTON	PORTOVIEJO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESEN	TANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA	NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO	O PIN HAYDEE FLORI	DALBA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1303494080
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUA	L	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE G	ENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 5/13/11 12:00		00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 3,10,11112.	JU AIVI	PARROQUIA	12 DE MARZO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	sn		NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	

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.

gualeyzambrano@yahoo.es

REFERENCIA UBICACIÓN Pedro Gual

052633415

0989142711

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

**CAMINO** 

CORREO ELECTRÓNICO



## FECHA DE EMISIÓN 11/04/2015

CÓDIGO 0000021546

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: ZAMBRANO PIN HAYDEE FLORIDALBA

Identificación 1303494080

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	
TEON/ DETTILOLISTATION	

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.