

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MAYEKAWA ECUADOR S.A.	0992715855001	139646
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
Cdla. La Garzota		CALLE 15B
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO
Av Guillermo Pareja		MZ. 28
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
C.C. STEFANNY		SOLAR 13
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO
CEVICHERRIAS MARCELOS		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		042629108
CORREO ELECTRÓNICO 1	dennisse.izquierda@mayekawa.com.ec	TELEFONO 2
		042626407
CORREO ELECTRÓNICO 2	sano@mayekawa.pe	CELULAR
		0984365172
SITIO WEB	www.mayekawa.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON
GUAYAS	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	KAZUTOSHI ONUKI
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	SUBGERENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/06/11 0:00
CIUDADELA	
CALLE	AV. JUAN TANCA MARENGO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JOAQUIN ORRANTIA
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	kazutoshi.onuki@mycom.com.co
No. DE IDENTIFICACIÓN	TG8802409
NACIONALIDAD	JAPON
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	GUAYAQUIL
BARRIO	
NÚMERO	S/N
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ONNI HOSPITAL
TELEFONO	2629108
CELULAR	0984358492

Documentación y Archivo

INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

03 JUN 2014

RECIBIDO

Hora _____
Firma _____

Katherine Fonseca



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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SHIGEMI SANO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	TZ0791315
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	JAPON
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. JUAN TANCA MARENGO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JOAQUIN ORRANTIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL SOL
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ONNI HOSPITAL
CORREO ELECTRÓNICO	sano@mayekawa.pe	TELÉFONO	042629108
		CELULAR	0984358492

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HAMANAKA KUNIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	TK0305775
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	JAPON
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/06/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. JUAN TANCA MARENGO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JOAQUIN ORRANTIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ONNI HOSPITAL
CORREO ELECTRÓNICO	kunio-hamanaka@mayekawa.co.jp	TELÉFONO	2629108
		CELULAR	0984358492

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA



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

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: SHIGEMI SANO

Identificación TZ0791315

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.

