



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MAYEKAWA ECUADOR S.A.	0992715855001	139646	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
Cdla. La Garzota		CALLE 15B	LOCAL 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av Guillermo Pareja	CONJUNTO	MZ. 28
EDIFICIO/C.C.	C.C. STEFANNY	BLOQUE	SOLAR 13
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CEVICHERIAS MARCELOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042629108
CORREO ELECTRÓNICO 1	dennisse.izquieta@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	GUAYAS	CANTÓN	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	KAZUTOSHI ONUKI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	TG8802409
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	JAPÓN
CARGO QUE DESEMPEÑA	SUBGERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/06/11 0:00	CANTÓN	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	kazutoshi.onuki@mycom.com.co	TELEFONO	2629108
		CELULAR	0984358492

Documentación y Archivo

INTENDENCIA DE COMPAÑIAS DE GUAYAQUIL

03 JUN 2014

RECIBIDO

Hora _____

Firma _____

Katherine Foncada



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.



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑIAS

FECHA DE EMISIÓN 22/05/2014

CÓDIGO 0000002222

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	SHIGEMI SANO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL	
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/11 0:00
CIUDADELA	
CALLE	AV. JUAN TANCA MARENGO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JOAQUIN ORRANTIA
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	sano@mayekawa.pe
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	HAMANAKA KUNIO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/06/11 0:00
CIUDADELA	
CALLE	AV. JUAN TANCA MARENGO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JOAQUÍN ORRANTIA
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	kunio-hamanaka@mayekawa.co.jp

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

COMPAÑIA VENDE A CREDITO

SI

NO

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI

NO



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.

