

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ADMIGERENCIAL S A		0992723696001	140509	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAUCES 9		NORTE	CDLA. SAUCES IX	SL 8
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 536	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	REF ATRAS MERCADO SAUCES IX	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2 PIS	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL MERCADO DE SAUCES 9	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2278584	
CORREO ELECTRÓNICO 1	lore_chm@yahoo.es	TELEFONO 2	2573844	
CORREO ELECTRÓNICO 2	admigerencialsa@hotmail.com	CELULAR	0983021538	
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	ROSETO ALAVA JOHANNA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918714916
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/07/11 00:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	SAUCES 9	BARRIO	NORTE
CALLE	PEATONAL	NÚMERO	SL 8
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 536	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	2 PIS	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL MERCADO SAUCES 9
CORREO ELECTRÓNICO	crisroseto22@hotmail.com	TELEFONO	2573844
		CELULAR	0983021538

[Firma manuscrita]
0918619065



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: ROSERO ALAVA JOHANNA CRISTINA

Identificación 0918714916

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.