



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA SUYUN S.A.	2390008050001	140927
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
INMOBILIARIA SUYUN S.A.	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
DILPO	DILPO	BARTOLOME RUIZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE NOVIEMBRE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO PIO XII	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	maderaexportsa@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

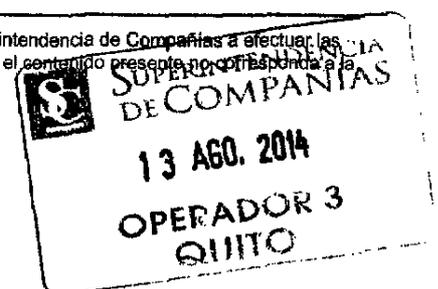
PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	DIAZ ANDRADE JULIO ALFREDO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDÚLA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/08/11 12:00 AM
CIUDADELA	
CALLE	VIA QUININDE
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE VIVEROS MACADAMIAS
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	maderaexportsa@hotmail.com

No. DE IDENTIFICACIÓN	NACIONALIDAD	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
1703416964	ECUADOR	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	LA CONCORDIA	LA CONCORDIA
		BARRIO	NÚMERO	SN
		CONJUNTO	EDIFICIO/C.C.	
		KM	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE VIVEROS
		TELEFONO	CELULAR	062778106
				0999972494

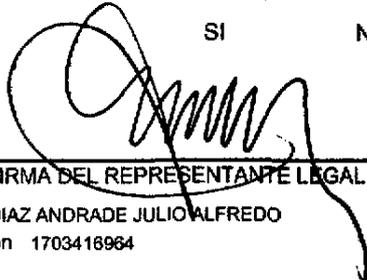
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presentado no correspondiera a la 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DIAZ ANDRADE JULIO ALFREDO
Identificación 1703418964

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 de actualización de datos del representante

