

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

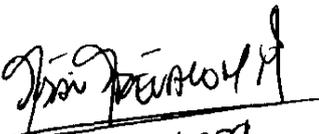
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FOREGREEN S.A.		0992728388001	141555	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FOREGREEN S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
VERNAZA NORTE			JOAQUIN ORRANTIA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		LEOPOLDO BENITEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		TRADE BUILDING	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		623	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		ATRAS DEL HOTEL SONESTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	046038140
CORREO ELECTRÓNICO 1		maria.fernandaonofre@forevergreen.org	TELEFONO 2	046036140
CORREO ELECTRÓNICO 2		contiasa@hotmail.com	CELULAR	0987237850
SITIO WEB		www.forevergreen.org	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	MORLAS RAMIREZ MARIA ISABEL AMALIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0922555263
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/06/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	VERNAZA NORTE	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	JOAQUIN ORRANTIA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEOPOLDO BENITEZ	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	623	EDIFICIO/C.C.	TRADE BUILDING
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	maria.fernandaonofre@forevergreen.org	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL HOTEL SONESTA
	n.org	TELEFONO	046036140
		CELULAR	0987237850


 092 780 4559



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: MORLAS RAMIREZ MARIA ISABEL AMALIA
Identificación 0922555263

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

