

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
WOODIMPEX S.A.		0992739959001	143342
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	EL EMPALME
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL PORVENIR			CARRETERO VIA A GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ. 3			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			SOLAR 12
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A LA TIENDA DOÑA CLARA	
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		twazhima@multiteak.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidad@multiteak.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0993129946
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	EL EMPALME
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAHUL GOYAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0927695338
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	INDIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/9/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MALECON SIMON BOLIVAR	NÚMERO	408
INTERSECCIÓN/MANZANA	IMBABURA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	RIVIERA SUR
NÚMERO DE OFICINA	202	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL IMAX
CORREO ELECTRÓNICO	documentacion@multiteak.com	TELEFONO	2309668
		CELULAR	0991785679

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.