



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ADMINISTRACIÓN Y ASESORIA S.A. ADMIMASA	0992741333001	143519
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
ADMIMASA	GUAYAS	ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
	CHIMBORAZO	203
INTERSECCIÓN/MANZANA	VELEZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO CHIMBORAZO OF 201	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE COMPUTRON	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	maggicarroyo_p@hotmail.com	5000589
CORREO ELECTRÓNICO 2	maggic.arroyo@planverde.com.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		0981360099
		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	ARROYO PINCAY MAGGIC PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919721183
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/3/13 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO)
CIUDADELA	URB. MILANN	BARRIO	LAT
CALLE	KM 12.5 VIA SALITRE	NÚMERO	VILLA 10
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO A CATALUÑA	CONJUNTO	
BLOQUE	ETAPA FERRARA	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	MZ 5	KM	12.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE BONATERRA
CORREO ELECTRÓNICO	maggicarroyo_p@hotmail.com	TELEFONO	046012789
		CELULAR	0981360099



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: ARROYO PINCAY MAGGIC PATRICIA
Identificación 0919721183

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.

