

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL MONTYORK S.A.	RUC 0992753447001	EXPEDIENTE 145657
NOMBRE COMERCIAL EL RINCON DE LICHÍ	PROVINCIA GUAYAS	PARROQUIA CHONGÓN
CIUDADELA URB. PUERTO AZUL	BARRIO MZ D14	CANTON GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO BLOQUE	CALLE NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA	KM	SOLAR 5
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	CAMINO A DOS CUADRAS DEL COLEGIO INTERAMERICANO	TELEFONO 1 046044448
CORREO ELECTRÓNICO 1 CORREO ELECTRÓNICO 2	TELEFONO 2 CELULAR	0997333890
SITIO WEB	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902897511
NOMBRES Y APELLIDOS	COKA BORJA KARINA VERONICA	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	GUAYAS
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	GUAYAQUIL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	CHONGÓN
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/12/12 0:00	BARRIO	
CIUDADELA	URB. PUERTO AZUL	NÚMERO	MZD 14
CALLE	SOLAR 5	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZD 14	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO INTERAMERICANO
CAMINO		TELEFONO	042833798
CORREO ELECTRÓNICO	karinacokab@hotmail.com	CELULAR	0997333890

Karina Coka B.



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: COKA BORJA KARINA VERONICA
Identificación 0902897511

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

