

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

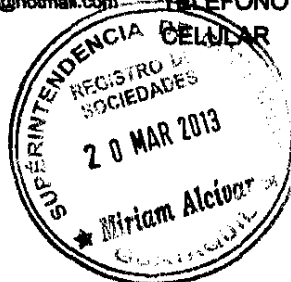
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MAMITECORP S.A.	0992754400001	145832	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MAMI-T	GUAYAS	SAMBORONDÓN	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV PRINCIPAL		VIA SAMBORONDÓN KM 1.5 (AV. PRINCIPAL)	410
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIF.SAMBORONDON PLAZA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SAMBORONDON PLAZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	12-13	KM	1.5
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL HOSPITAL KENNEDY SAMBORONDONCAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	048014800
CORREO ELECTRÓNICO 1	nca@auditingtax.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	omarandrade88@hotmail.com	CELULAR	0999517183
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ANDRADE JACOME OMAR RENATO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913017299
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/03/12 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV.PRINCIPAL	NÚMERO	410
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIF.SAMBORONDON PLAZA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL HOSP.KENNEDY SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO	omarandrade88@hotmail.com	TELEFONO	048014800
		CELULAR	0999517183



Jonathan Ramon V.

0922825 716

Dedero 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 LEGALNombre: ANDRADE JACOME OMAR RENATO
Identificación 0913017299

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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