

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ALIMENTOS Y SUPLEMENTOS HOMEOPÁTICOS NUTRISA S.A.	0791757657001	147096	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NUTRISA	EL ORO	MACHALA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ROCAFUERTE MZ. F22	106
INTERSECCIÓN/MANZANA	23 DE ABRIL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CIEN METROS DEL PARQUE DE LA MADRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	072963328
CORREO ELECTRÓNICO 1	roger.rivas@hotmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@nutrisaec.com	CELULAR	0999881054
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	RIVAS ONTANEDA ROGER WILLIAM		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707624266
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/05/12 0:00	CANTON	HUAQUILLAS
		PARROQUIA	EL PARAÍSO
CIUDADELA	MIRAFLORES	BARRIO	
CALLE	AV LA REPUBLICA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN MONTALVO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOSCIENTOS METROS DE LA POLICIA
CORREO ELECTRÓNICO	roger.rivas@hotmail.com	TELÉFONO	072963328
		CELULAR	0999881054

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: RIVAS ONTANEDA ROGER WILLIAM

Identificación 1707624266

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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