

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

ACUMALI S.A.

HOMBRE COMERCIAL
CIUDADELA

EL BOSQUE

INTERSECCIÓN MANZANA AV. JOFRE LIMA

EDIFICIO C.C.

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE UNA MECANICA

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1 ty-narvaez@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO 2 davidcho7@hotmail.com

SITIO WEB
RUC

0701758333001

PROVINCIA

EL ORO

BARRIO
CANTON

SANTA ROSA

CALLE

EL BOSQUE 2

CONJUNTO

BLOQUE

KM

CAMINO
TELEFONO 1
TELEFONO 2
CELULAR
FAX
EXPEDIENTE

148011

PARROQUIA

SANTA ROSA

NÚMERO

SN

072043728

072043728

0804880053

0810880053

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL
PROVINCIA

EL ORO

CANTON

SANTA ROSA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES

CHAVEZ VALAREZO DAVID ROBERTO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

0701829488

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

EL ORO

**FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL**

27/08/12 0:00

CANTON

SANTA ROSA

PARROQUIA

SANTA ROSA

CIUDADELA

EL BOSQUE

BARRIO
CALLE

AVDA JOFRE LIMA

NÚMERO

SN

INTERSECCIÓN MANZANA

AVDA LILIA RAMADA

CONJUNTO
BLOQUE

EDIFICIO C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE UNA MECANICA

CORREO ELECTRÓNICO

davidcho7@hotmail.com

TELEFONO

072043728

CELULAR

0804880053

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las diligencias 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		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHAVEZ VALAREZO DAVID ROBERTO

Identificación 0701929499

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/11/2012

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