

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
UBIMAZZI COMPAÑÍA DE COMERCIO S.A.		0992841702001	148847	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
UBIMAZZI		GUAYAS	GUAYAQUIL	LETAMENDI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			13 AVA	29-30
INTERSECCIÓN/MANZANA		E/ ALIANZA Y BOLIVIA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA				KM
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A LA IGLESIA EVANGELICA LUZ DE BETHEL		CAMINO
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1
				2346699
CORREO ELECTRÓNICO 1		ubimazzi@hotmail.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2				CELULAR
				0991452462
SITIO WEB				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	UBILLA MAZZINI DARIO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917202566
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/07/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	LETAMENDI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	13 AVA	NÚMERO	29-30
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/ ALIANZA Y BOLIVIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL IGLESIA EVANGELICA LUZ BETHEL
CORREO ELECTRÓNICO	ubimazzi@hotmail.com	TELEFONO	2346699
		CELULAR	0991452462

Dario Bills Mazzini
CC# 0917202566



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: UBILLA MAZZINI DARIO ANDRES
Identificación 0917202566

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.

