SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 20/04/2013 CÓDIGO 0000067762

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
MULTI SERVICIOS SANGAR S.A		0891709269001		150364
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		ESMERALDAS	ESMERALDAS	ESMERALDAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRAL	BOLIVAR	503
INTERSECCIÓN/MANZANA	PIEDRAHITA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A ARTEFACTA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062713236
CORREO ELECTRÓNICO 1	sangar1sa@yahoo.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0987914502
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	ESMERALDAS

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ PITA MANUEL AGAPITO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305248559
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/07/03 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	UNIVERSITARIA	BARRIO	
CALLE	U12	NÚMERO	5
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. U4 Y U5	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL GIMNASIO OLYMPUS
CORREO ELECTRÓNICO	mamupi1@yahoo.com	TELEFONO	062713236
		CELULAR	0994767694

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
REGISTRO DE SOCIEDADES
23 ABR 2013
PORTOVIEJO

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 20/04/2013 CÓDIGO 0000067762

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
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: MUÑOZ PITA MANUEL AGAPITO
Identificación 1305248559

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS - REGISTRO DE SOCIEDADES - 23 ABR 2013 - PORTOVIEJO

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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