

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

ASESTECNO S.A.

NOMBRE COMERCIAL

SIX SIGMA SOLUTIONS

CIUDADELA
RUC

0992779608001

PROVINCIA

GUAYAS

BARRIO
CANTON

GUAYAQUIL

CALLE

PICHINCHA

CONJUNTO
BLOQUE
KM
CAMINO
EXPEDIENTE

164571

PARROQUIA
NÚMERO

338

INTERSECCIÓN/MANZANA

9 DE OCTUBRE.

EDIFICIO/C.C.

CENTRAL

NÚMERO DE OFICINA
REFERENCIA UBICACIÓN

JUNTO A LA PARRILADA DEL ÑATO

CASILLERO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO 1

miryan.echeverria@6-sigma-solutions.com

CORREO ELECTRÓNICO 2
SITIO WEB
TELEFONO 1

098155782

TELEFONO 2
CELULAR

0998155782

FAX

6001072

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL
PROVINCIA

GUAYAS

CANTON

GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO
TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

NOMBRES Y APELLIDOS

ECHEVERRIA GARCIA MYRYAN JOHANNA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

0916620982

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

GUAYAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

1/10/12 0:00

CANTON

GUAYAQUIL

PARROQUIA

TARQUI

CIUDADELA

MILAN

CALLE

PRINCIPAL

BARRIO
NÚMERO

48

INTERSECCIÓN/MANZANA

MZ 3

CONJUNTO

FERRARA

BLOQUE
EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA
KM
CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN

CLUB DE INGENIEROS

CORREO ELECTRÓNICO

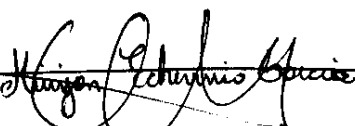
miry1996@hotmail.com

TELEFONO

046001072

CELULAR

0998155782



0916620982

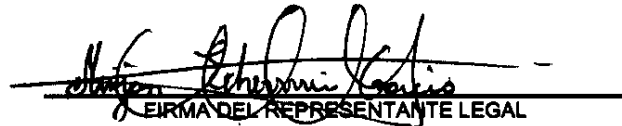


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ECHEVERRÍA GARCÍA MYRYAN JOHANNA
Identificación 0916620982

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.