

FECHA DE EMISIÓN 30/05/2013

CÓDIGO 0000079376

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
MAHOLSER S.A.		0992785861001		165402
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			GARCIA AVILES	506
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUQUE 1ER PISO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	107		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SOBRE OPTICAS GIANN	ı	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	045108305
CORREO ELECTRÓNICO 1	lhservaso@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0986240491
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	. ,
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
APELLIDOS Y NOMBRES	HOLGUIN RAMIREZ LUIS ALBERTO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0912939733
TIPO DE REPRESENTACIÓ	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 1/11/12 0:00			CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO (77772 5.30		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	9 de octubre		BARRIO	
CALLE	QUINTA		NÚMERO	110
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEJON B		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACI	ÓN JUNTO A DESPENSA ANITA
CORREO ELECTRÓNICO	łuis holguin72@	notmail.com	TELEFONO	042555810
	_ ,		CELULAR TOEN	GIA D006906792
	Justitely 0912939	7 33	* 17 J	UN 2013

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.



FECHA DE EMISIÓN 30/05/2013

CÓDIGO 0000079376

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA		e de la companya de l	
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	Х

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HOLGUIN RAMIREZ LUIS ALBERTO

Identificación 0912939733



FECHA DE PRESENTA	ACIÓN FÍSICA	
	Star Control	

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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

Página 2 de 3