

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| SERVICIO AUTOMOTRIZ MATUTE JIMENEZ SERVIAUTOMAJI S.A. | 0992878045001 | 165443 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | GUAYAS | GUAYAQUIL | TARQUI |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | PROSPERINA | VIA DAULE | 903 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 9NA Y 10MA AV. | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | 7.5 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A IMPORTADORA ANDINA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 250961 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | administracion@maderaselbosque.com.ec | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | contabilidad@maderaselbosque.com.ec | CELULAR | 0994676493 |
| 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 | MATUTE JIMENEZ BRUCE OSWALDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0926116559 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/11/12 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | TARQUI |
| CALLE | VIA A DAULE | BARRIO | PROSPERINA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE NOVENA | NÚMERO | S/N |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | bmatute@maderaselbosque.com.ec | REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DE IMPORTADORA ANDINA |
| | | TELEFONO | 042251794 |
| | | CELULAR | 0994676493 |

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

10 ENE 2015

RECIBIDO
NANDY MORALES R.

Hora: 10:30 Firma: 



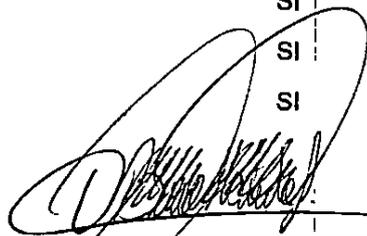

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | JIMENEZ JIMENEZ DOLORES OTILIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0103156436 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE EJECUTIVO | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/11/12 0:00 | CANTON | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | TARQUI |
| CALLE | VIA A DAULE | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV NOVENA | NÚMERO | S/N |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | otilia_jimenez_jimenez@yahoo.com | REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DE IMPORTADORA ANDINA |
| | | TELEFONO | 042254407 |
| | | CELULAR | 0994676493 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: MATUTE JIMENEZ BRUCE OSWALDO
Identificación 0926116559

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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