

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GENIUS MIDBRAIN ACTIVATION S.A. GMACTIV		0992802103001	166665	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GENIUS MIDBRAIN ACTIVATION		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URDESA		URDESA	DATILES	LOCAL 5
INTERSECCIÓN/MANZANA		URDESA	CONJUNTO	PLANTA BAJA
EDIFICIO/C.C.		CENTRO COMERCIAL URDESA	BLOQUE	A
NÚMERO DE OFICINA		5	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		DETRAS DEL COMISARIATO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042000294
CORREO ELECTRÓNICO 1		sorayaivonne2@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0991544523
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
NOMBRES Y APELLIDOS		ARECO PEREZ HORACIO ALFREDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 0902897933
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		03/01/13 12:00 AM	CANTON GUAYAQUIL
CIUDADELA		URDESA	PARROQUIA TARQUI
CALLE		V.E. ESTRADA 1246 Y COSTANERA	BARRIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		COSTANERA	NÚMERO 1246
BLOQUE			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
CAMINO			KM
CORREO ELECTRÓNICO			REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A ALMACENES ADAMS
			TELEFONO 042000294
			CELULAR 0991544523

Soraya Cate
0914162241

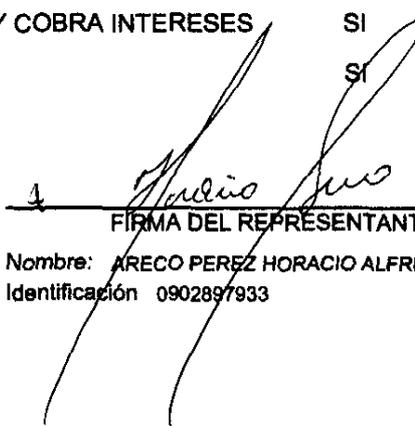


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que la información presente no corresponda a la verdad, 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: ARECO PEREZ HORACIO ALFREDO
Identificación 0902897933

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

