

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MONCAMIL S.A.		0992810319001	167899	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. JOAQUIN ORRANTIA Y L.BENITEZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		PISO 5to.	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		EDIF. TRADE BUILDING	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		516	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		A LADO DEL MALL DEL SOL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	0425106537
CORREO ELECTRÓNICO 1		moncamilsa@live.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		eduardo_huayamave4@hotmail.com	CELULAR	0993502434
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	NAVARRETE HAZ JOSE EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912418761
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/17/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. JOAQUIN ORRANTIA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	L.BENITEZ	CONJUNTO	
BLOQUE	PISO 5to.	EDIFICIO/C.C.	TRADE BUILDING
NÚMERO DE OFICINA	516	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL MALL DEL SOL
CORREO ELECTRÓNICO	moncamilsa@live.com	TELEFONO	0425106537
		CELULAR	0993502434

Jose Lopez Davila
0912418761



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 LEGALNombre: NAVARRETE HAZ JOSE EDUARDO
Identificación 0912418761

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

