

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EMOFOIL S.A.		2290324028001	168656
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		ORELLANA	ORELLANA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		ESTRELLA DEL ORIENTE	VIA PALMAR DEL RIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
S/N			KM 4 1/2
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
HACIENDA EMOFOIL			
NÚMERO DE OFICINA		KM	4 1/2
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO AL CAMPO ENAP -SIPEC			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062880539
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	032790269
edgar.hernandez@emofoil.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991388555
edgarh_86@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	
www.emofoil.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
------------------	----------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		HERNANDEZ ANGULO EDGAR PATRICIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0604139584
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		7/03/14 0:00	CANTON
			ORELLANA
CIUDADELA		12 DE NOVIEMBRE	PARROQUIA
			PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (EL COCA)
CALLE		6 DE DICIEMBRE	BARRIO
			12 DE NOVIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		UQUILLAS	NÚMERO
			14-06
BLOQUE		S/N	CONJUNTO
			S/N
NÚMERO DE OFICINA		S/N	EDIFICIO/C.C.
			14-06
CAMINO			KM
CORREO ELECTRÓNICO		edgar.hernandez@emofoil.com	REFERENCIA UBICACIÓN
			FRENTE A BLACK GOLD
			TELEFONO
			062880539
			CELULAR
			0991388555

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HERNANDEZ ANGULO EDGAR PATRICIO
Identificación 0604139584

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

