

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SOINTING S.A.	1391803737001	169108	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	PORTOVIEJO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	FRENTE A SERVIPAGOS.- CENTRO	ROCAFUERTE	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DE P. MOREIRA Y 9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO BUVER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2-3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SERVIPAGOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0980176370
CORREO ELECTRÓNICO 1	jlmorocho78@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991412690
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOROCHO GAROFALO JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309019527
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/04/13 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	CRUCITA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	60	NÚMERO	60A
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LOS LADOS DEL HOTEL TÍO SAN
CORREO ELECTRÓNICO	jlmorocho78@hotmail.com	TELEFONO	0984271490
		CELULAR	0980176370


 28 ENE 2014

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 LEGAL

Nombre: MOROCHO GAROFALO JOSE LUIS
Identificación 1309019527

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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