

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
RESORTE CREATIVO MARKREATIVO S.A.	0992808608001	169254	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
mitzynex SA	GUAYAS	GUAYAQUIL	GARCÍA MORENO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	DIAGONAL AL CENTRO CIVICO	quito	5
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/ BOLIVIA Y COLOMBIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Condominios El Forestal	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	099985029
CORREO ELECTRÓNICO 1	asesoria.criszam@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	vmconsultoresasesores@gmail.com	CELULAR	0999985029
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	LEON SARCOS LYDIA ILIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915221287
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/04/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GARCÍA MORENO
CALLE	MACHALA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLOMBIA	NÚMERO	5
BLOQUE		CONJUNTO	CONDOMINIO EL FORESTAL 5
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ASESORIA.CRISZAM@GMAIL.COM	REFERENCIA UBICACIÓN	CONDOMINIO EL FORESTAL
		TELEFONO	042191513
		CELULAR	0000418978



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: LEON SARCOS LYDIA ILIANA

Identificación 0915221287

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.

