

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA MURALLA & ANDES S.A.		0791764300001	169325	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		EL ORO	PORTOVELO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SOLAR 27		CIMA	GONZALO DIAZ	527
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
FRENTE A EDIFICIO DEL CUERPO DE BOMBEROS		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
FRENTE A EDIFICIO DEL CUERPO DE BOMBEROS		CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0994160260	
CORREO ELECTRÓNICO 1 muralla.andes@hotmail.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 wpatricioaguilar@hotmail.com		CELULAR	0981163083	
SITIO WEB		FAX	0981163083	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PORTOVELO
-----------	--------	--------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLAMAR TOALA ITALIA LEONOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918036955
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/08/13 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	Ciudad Verde	BARRIO	
CALLE	Av. 25 de Junio	NÚMERO	38
INTERSECCIÓN/MANZANA	17	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Ciudad Verde
CORREO ELECTRÓNICO	muralla.andes@hotmail.com	TELEFONO	0981163083
		CELULAR	0989944232

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: VILLAMAR TOALA ITALIA LEONOR

Identificación 0918036955

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.