

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MATAMOROS SANCHEZ CIA. LTDA.		0791764432001	169565
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	PIÑAS	LA MATRIZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		A 100 MTS. DEL MONUMENTO EL SOLDADO ECUATORIANO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV HEROES DE PANUPALI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CIENT METROS DEL MONUMENTO AL SOLDADO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072976785
CORREO ELECTRÓNICO 1	chivi_plty@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	arturo-matamorosv@hotmail.com	CELULAR	0994010672
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PIÑAS
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MATAMOROS VALAREZO ARTURO MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702549726
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/05/13 0:00	CANTON	PIÑAS
		PARROQUIA	LA MATRIZ
CIUDADELA	EJERCITO ECUATORIANO	BARRIO	
CALLE	AV 8 DE NOVIEMBRE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV HEROES DE PANUPALI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CIENT METROS DEL MONUMENTO AL SOLDADO
CORREO ELECTRÓNICO	chivi_plty@hotmail.com	TELEFONO	072976785
		CELULAR	0994010672

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

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI

NO

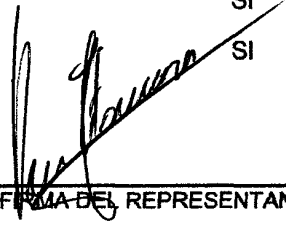
X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI

NO

X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MATAMOROS VALAREZO ARTURO MANUEL

Identificación 0702549726

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.