

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EDITORIAL TINTA MORADA S.A. EDITORIAL		0992817879001	170745
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			BAQUERIZO MORENO
			NÚMERO
			1119
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLAZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	10	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DEL BODEGÓN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042307325
CORREO ELECTRÓNICO 1	jenny_cantosrodriguez@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997948629
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	GONZALEZ ARTIGAS CHALELA ROSA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908036288
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/06/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BAQUERIZO MORENO	NÚMERO	1119
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PLAZA PISO 10
NÚMERO DE OFICINA	1007	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DEL BODEGON
CORREO ELECTRÓNICO	rgonzalezartigas@yahoo.com	TELEFONO	042307325
		CELULAR	0997948629

Handwritten signature
0997948629



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 esta información 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: GONZALEZ ARTIGAS CHALELA ROSA MARIA
Identificación: 0908036288

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento a las 05 JUL 2013

