

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
JIMATELCHA S.A.	0992819642001	170766	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		RUMICHACA	1108
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUQUE-AGUIRRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	INMOBILIARIA CORTEZ	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DE FERRETERIA ESPINOZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046025327
CORREO ELECTRÓNICO 1	jimatelchasa@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0959252512
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	DUARTE HERRERA ANGELA EUSEBIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	0922915079
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/06/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RUMICHACA	NÚMERO	1108
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUQUE-AGUIRRE	CANTON	
BLOQUE		PROVINCIA	
NÚMERO DE OFICINA		CANTON	
CAMINO		PARROQUIA	
CORREO ELECTRÓNICO	jimatelchasa@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL MERCADO DE SAUCES 9
		TELEFONO	046025327
		CELULAR	0959252512



Araceli Suarez
0922915079

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

Angela Duarte
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DUARTE HERRERA ANGELA EUSEBIA
Identificación 0922915079

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

