

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MULTISERVICIOS ROJAS CIA.LTDA. MULTIROJAS	1391806213001	170856	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	MANABI	MONTECRISTI	EL COLORADO
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LAS PAMPAS	VIA MANTA - MONTECRISTI	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA MANTA MONTECRISTI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ESTACION DE SERVICIOS ROJAS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	7
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE CABAÑAS MENDOZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052578477
CORREO ELECTRÓNICO 1	carloaafec2006@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995914966
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MONTECRISTI
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERA DIAZ JESSICA TATIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704520970
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/07/13 0:00	CANTON	JARAMIJÓ
		PARROQUIA	JARAMIJÓ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	URB HORIZONTE AZUL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PRINCIPAL A JARAMIJO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL ALA DE COMBATE #23
CORREO ELECTRÓNICO	tatianaverad@hotmail.com	TELEFONO	052578477
		CELULAR	0996601351



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	X	NO
*COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VERA DIAZ JESSICA TATIANA
Identificación 1704520970



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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