

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL ENFAMOTOSA S.A.	RUC 0992818778001	EXPEDIENTE 170906	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE VIA A DAULE	NÚMERO 02
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ. 20		CONJUNTO	PARQUE INDUSTRIAL EL SAUCE
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS DE LA CERVECERIA NACIONAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042118318
CORREO ELECTRÓNICO 1 inforecepcion2015@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 ctoledo@asefin.biz		CELULAR	0999403561
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915632277
APELLIDOS Y NOMBRES	KNOPF GARCIA NICOLE	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	GUAYAS
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	SAMBORONDÓN
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	SAMBORONDÓN
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/07/13 0:00	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	PISO 3
CALLE	VIA A SAMBORONDON	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON ENTRE RIOS	EDIFICIO/C.C.	EDIF. SANTA BARBARA
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	UBR. MALECON ENTRE RIOS
CAMINO		TELEFONO	042118318
CORREO ELECTRÓNICO inforecepcion2015@gmail.com		CELULAR	0999403561



DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

16 JUN 2014

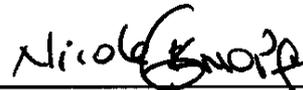
R E C I B I D O

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: KNOFF GARCIA NICOLE

Identificación 0915632277

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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