

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INTERNATIONAL GLOBAL TECHNOLOGY SUPPLY S.A. INGLOTECSY	0992828757001	172372
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
INGLOTECSY	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
SAUCES IX		CARLOS LUIS PLAZA DANIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA R28	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A OPTICAS NUEVO MILENIO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	sdmontesinos@dolder.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	eprados12@gmail.com	CELULAR
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	MUÑOZ GOMEZ SANDRA DE LOURDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910471507
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/09/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URB LAGUNA CLUB	BARRIO	URB LAGUNA CLUB
CALLE	VIA LA COSTA	NÚMERO	MZ 14
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 14	CONJUNTO	MZ 14
BLOQUE	SOLAR 11B	EDIFICIO/C.C.	SOLAR 11B
NÚMERO DE OFICINA		KM	12.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A C.C BLUE COAST
CORREO ELECTRÓNICO	sdmontesinos@dolder.com.ec	TELEFONO	045122942
		CELULAR	0993146018

Documentación y Archivo

INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

07 NOV 2013

RECIBIDO

Hora

Firma

120286514-1  
Pablo Dquirre

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.

PABLO DQUIRRE

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: MUÑOZ GOMEZ SANDRA DE  
Identificación 0910471507



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.