

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS Y MANTENIMIENTO ANEMASER S A	1291748380001	172756	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SERVICIOS Y MANTENIMIENTO ANEMASER S A	LOS RIOS	BABAHOYO	DR. CAMILO PONCE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N	S/N	CAMILO PONCE	1330
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARREIRO	CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	ABAJO CONLEGIO DE CONTADORES	CAMINO	S/N
CASILLERO POSTAL	593	TELEFONO 1	0994330601
CORREO ELECTRÓNICO 1	asesor_contabletributario@hotmail.com	TELEFONO 2	0994330601
CORREO ELECTRÓNICO 2	asesor.paulo@gmail.com	CELULAR	0994330601
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BABAHOYO
------------------	-----------------	---------------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEDESMA SORROZA SEGUNDO ABRAHAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1202331789
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/08/13 0:00	CANTON	BABAHOYO
		PARROQUIA	CLEMENTE BAQUERIZO
CIUDADELA	s/n	BARRIO	s/n
CALLE	flores	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	juan x marcos	CONJUNTO	s/n
BLOQUE	s/n	EDIFICIO/C.C.	s/n
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	s/n
CAMINO	s/n	REFERENCIA UBICACIÓN	a la tienda maria
CORREO ELECTRÓNICO	asesor_contabletributario@hotmail.com	TELEFONO	0994998924
		CELULAR	0994998927

Documentación y Archivo
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

03 JUN 2014

RECIBIDO

Hora _____
Fecha _____

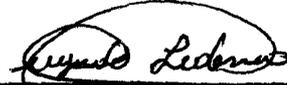


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: LEDESMA SORROZA SEGUNDO ABRAHAN
Identificación 1202331789



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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