

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA*

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ASGEINT S.A.	0992838809001	173968	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URDESA CENTRAKL		AV. VICTOR EMILIO ESTRADA	415
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CEDROS Y DATILES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL PLAZA TRIANGULO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF213	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A MI COMISARIATO URDESA CENTRAL.	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042389309
CORREO ELECTRÓNICO 1	medicolaboral@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	henrv@hotmail.com	CELULAR	0999424029
SITIO WEB		FAX	042885106

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOLINA JAEN EDDYE IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910156215
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/03/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	URBANIZACION METROPOLIS	NÚMERO	24
INTERSECCIÓN/MANZANA	1012	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA TERMINAL TERRESTRE- PASCUALES
CORREO ELECTRÓNICO	medicolaboral@hotmail.com	TELEFONO	6029713
		CELULAR	0999424029

Henrv Fuenteb
091293906-3



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MOLINA JAEN EDDYE IVAN
Identificación 0910156215

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012



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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante