

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SALOTTOB S.A.	0992849053001	174770	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE		AV. MIGUEL H. ALCIVAR	309
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 309	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	SOLAR 12
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL HOTEL CASTELL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042680239
CORREO ELECTRÓNICO 1	sanchezverayasociados@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	unimeh.prv@gmail.com	CELULAR	0979110931
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	GIL VELASQUEZ DEISY JOSEFINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	066011875
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/02/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. BENJAMIN CARION MORA	NÚMERO	MZ 309
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA C7	CONJUNTO	RESIDENCIAL SAINT GALEN
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	C7	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AV. BENJAMIN CARION MORA
CORREO ELECTRÓNICO	unimeh.prv@gmail.com	TELEFONO	042680239
		CELULAR	0979110931

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

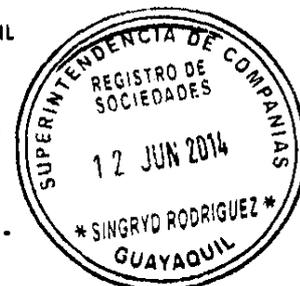
HORA:

27 JUN 2014

Receptor: Monica Villacreses Indarte

Firma:

Loisabeth Zamora Heredia



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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROJAS VILLAFANE PEDRO MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	082988250
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/02/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. BENJAMIN CARRION MORA	NÚMERO	MZ 309
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA C7	CONJUNTO	RESIDENCIAL SAINT GALEN
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	C7	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AV. BENJAMIN CARRION MORA
CORREO ELECTRÓNICO	unimeh.prv@gmail.com	TELÉFONO	042680239
		CELULAR	0979110931

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: ROJAS VILLAFANE PEDRO MIGUEL
Identificación: 082988250

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.