

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NOVAFESTA S.A.		0992846399001	175356
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
NOVAFESTA S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENNEDY NORTE		KENNEDY	FRANCISCO DE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
JUSTINO CORNEJO			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	TORRE B OFI 908
WOELD TRADE CENTER			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
9			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO AL SRI			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042630774
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	04630775
miguelpq2003@yahoo.es			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994371966
zesa80@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	042630773

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEREZ QUINTERO JOSE MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900839820
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/13/14 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	Entre Rios	BARRIO	
CALLE	Km 2.5 via a Samborondon	NÚMERO	piso 10
INTERSECCIÓN/MANZANA	Condominio La Esmeralda	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal a Riocentro Norte
CORREO ELECTRÓNICO	miguelpq2003@yahoo.es	TELEFONO	042832938
		CELULAR	0994371966

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

Nombre: PEREZ QUINTERO JOSE MIGUEL

Identificación 0900839820

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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