

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

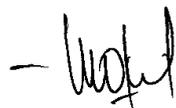
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ECUELIOS S.A.		0992849029001	175683	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AGUIRRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHILE Y CHIMBORAZO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	C.C. UNICENTRO	BLOQUE		PISO 1
NÚMERO DE OFICINA	L.135	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL LOCAL ZONA CHIC	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042522602	
CORREO ELECTRÓNICO 1	trans_acc@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	daysmassuh@gmail.com	CELULAR	0985877075	
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	RIVERA JIMENEZ DAYSY LOURDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906660337
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/01/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AGUIRRE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHILE - CHIMBORAZO	CONJUNTO	
BLOQUE	PISO 1	EDIFICIO/C.C.	C.C. UNICENTRO
NÚMERO DE OFICINA	L.135	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL LOCAL ZONA CHIC
CORREO ELECTRÓNICO	daysmassuh@gmail.com	TELEFONO	042522602
		CELULAR	0985977075


 0918169483



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

Daisy Rivera

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RIVERA JIMENEZ DAYSY LOURDES
Identificación 0906660337

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

