

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ADMATA S. A.		0992856238001	176457	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. 9 DE OCTUBRE	424
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
ENTRE G.CORDOVA Y B. MORENO				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
EDIFICIO GRAN PASAJE				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
1010				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
ARRIBA DE PIZZA HUT				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042308421	
		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0968285720	
admataecu@hotmail.com		FAX		
CORREO ELECTRÓNICO 2				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORDOVA LEON VICTOR NARCISO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905134821
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/03/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE	AV. 9 DE OCTUBRE	NÚMERO	424
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL CORDOVA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	GRAN PASAJE
NÚMERO DE OFICINA	1010	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DE PIZZA HUT
CORREO ELECTRÓNICO	victorcordovaleon@gmail.com	TELEFONO	042308421
		CELULAR	0968285720



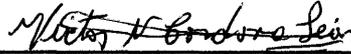
Handwritten signature

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CORDOVA LEON VICTOR NARCISO
Identificación 0905134821

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

