

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
MAVERLYN S.A.		0992860804001	177779
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		GUAYAS	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
ALBORADA			ALBORADA I
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> MZ J			<b>NÚMERO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			17
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> A DOS CUADRAS DE LA TIENDA JOSE			
<b>CASILLERO POSTAL</b>			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> infuprest_sa@hotmail.com		<b>TELEFONO 1</b>	939428291
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>SITIO WEB</b>		<b>CELULAR</b>	0939428291
		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

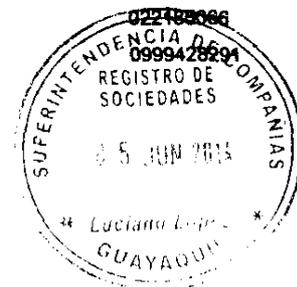
<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ROSAS ZAVALA MARINA ALICIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1800625814
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	14/05/14 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	ALBORADA UNO	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	SN	<b>NÚMERO</b>	17
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Mz. J	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A 2 CUADRAS DE TIENDA JOSE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	infuprest_sa@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	
		<b>CELULAR</b>	

 DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
 INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

16 JUN 2014

**RECIBIDO**  
 NANDY MORALES R.

Hora: 15:40 Firma: NMR



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: ROSAS ZAVALA MARINA ALICIA  
Identificación: 1800625814

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.