

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
MULGRICH S. A.	099286626800	11	177970
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA
GRUPO NOVAMAIZ	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ALBORADA 7MA ETAPA		-	SOLAR 21
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ. 722		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A DOS O	CUADRAS DE LA CLINICA DE LA .	ALBORADA CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045030220
CORREO ELECTRÓNICO 1 mulgrich	_s.a@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	S/N
SITIO WEB		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LE	EGAL		
PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL R	EPRESENTANTE LEGAL C	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	REZABALA AGUAYO RICARDO	ISRAEL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0929827269
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	, INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/07/4/4 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/07/14 0:00	PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	ALBORADA 7MA ETAPA	BARRIO	
CALLE	•	NÚMERO	SOLAR 21
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 722	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓI	A DOS CUADRAS DE LA CLINICA DE LA ALBORADA
CORREO ELECTRÓNICO	mulgrich_s.a@hotmail.com	TELEFONO	045030220
		CELULAR	S/N
Documentación y Archy 1 1 2 *Cla DE COMPAN'AS D G A 12 14 JUL 2016	July .	TENCIA DE COMPENSION DE COMPEN	







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	х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: REZABALA AGUAYO RICARDO ISRAEL

Identificación 0929827269

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

10/12/2012

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

