

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		Е	EXPEDIENTE
MACCJONES S.A.			0992866632001		1	78691
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTO	I NC	PARROQUIA
			GUAYAS	GUAYAG	QUIL T	ARQUI
CIUDADELA			BARRIO	CALLE		NÚMERO
URDESA CENTRAL				AV. VICTO ESTRADA	R EMILIO	919
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/ILANE	S Y PEATONAL M	IZ. 83	CONJ		
EDIFICIO/C.C. CAROLINA				BLOQI	JE	
NÚMERO DE OFICINA				KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE	A ECUASANITAS	;	CAMIN	IO	
CASILLERO POSTAL				TELEFON	IO 1 0	142380615
CORREO ELECTRÓNICO 1	ltrivino@f	fabianacorp.ec		TELEFON	IO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	favila@fa	bianacorp.ec		CELULAF	?	991423161
SITIO WEB				FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL				
PROVINCIA		GUAYAS		CANTON	1 (	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL			
APELLIDOS Y NOMBRES		CEDEÑO CRESP	PIN WALTER HU	MBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTI	FICACIÓN	0910007830
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDA	D	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	AL	PROVINCIA		GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 6/20/14 12:00 A		1	CANTON		SAMBORONDÓN	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO	0/20/14 12:00 AIV	'	PARROQUIA		SAMBORONDÓN
CIUDADELA		LAGO SOL		BARRIO		
CALLE		VIA SAMBORON	DON	NÚMERO		S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		MZ D		CONJUNTO		
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM		7
CAMINO				REFERENCIA I	JBICACIÓN	JUNTO A IGLESIA JOSE MARIA ESCRIBA
CODDEO EL ECTRÓNICO		Italiana Ofalaisaa		TELEFONO		0.400000007

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.

ltrivino@fabianacorp.ec

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

042383607

0999645000

CORREO ELECTRÓNICO



## FECHA DE EMISIÓN 18/06/2015

CÓDIGO 0000145009

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

Nombre: CEDEÑO CRESPIN WALTER HUMBERTO

Identificación 0910007830

REPRESENTANTE LEGAL

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.