

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FACILIDADES TEMPORALES FACILTEMPOR S.A.		0992877197001	180629
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
FACILIDADES TEMPORALES FACILTEMPOR SA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VELEZ
			NÚMERO
			001214
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MACHALA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	NATURA OF. 5	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 1/2 CUADRA DE FARMACIA SANA SANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062438753
CORREO ELECTRÓNICO 1	kmacias1976@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mariuxifernandez25@hotmail.com	CELULAR	0991487331
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	VILLOBO MEDINA FRANKLIN RAMON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	059994202
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/21/14 12:00 AM	CANTON	ESMERALDAS
		PARROQUIA	SIMÓN PLATA TORRES
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LA CONCORDIA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	YASUNI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VILLAS DE PETROECUADOR
CORREO ELECTRÓNICO	kmacias1976@hotmail.com	TELEFONO	062438753
		CELULAR	0991487331

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

Nombre: VILLALOBOS MEDINA FRANKLIN RAMON

Identificación 059994202

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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