

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                                              |                  |                   |                  |
|--------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>                           | <b>RUC</b>       | <b>EXPEDIENTE</b> |                  |
| HEALTYCLEAN CIA.LTDA.                                        | 0992881445001    | 181327            |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>                                      | <b>PROVINCIA</b> | <b>CANTON</b>     | <b>PARROQUIA</b> |
|                                                              | GUAYAS           | GUAYAQUIL         | TARQUI           |
| <b>CIUDADELA</b>                                             | <b>BARRIO</b>    | <b>CALLE</b>      | <b>NÚMERO</b>    |
| SAGRADA FAMILIA                                              |                  | LUIS PLAZA DAÑIN  | 6                |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> MZ. E                            |                  | <b>CONJUNTO</b>   |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                                         |                  | <b>BLOQUE</b>     |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                     |                  | <b>KM</b>         |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> ARRIBA DE RESTAURANT EL CORSARIO |                  | <b>CAMINO</b>     |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>                                      |                  | <b>TELEFONO 1</b> | 046020692        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> wortaxcont@hotmail.com           |                  | <b>TELEFONO 2</b> |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>                                  |                  | <b>CELULAR</b>    | 0996347709       |
| <b>SITIO WEB</b>                                             |                  | <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>                                                          | AUZ MONTESDEOCA GINA ISABEL |                                                              |            |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                                       | CEDULA                      | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>                                 | 0917558793 |
| <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> 24/09/14 0:00 |                             | <b>CANTON</b>                                                | GUAYAQUIL  |
|                                                                                     |                             | <b>PARROQUIA</b>                                             | TARQUI     |
| <b>CIUDADELA</b>                                                                    | SAGRADA FAMILIA             | <b>BARRIO</b>                                                |            |
| <b>CALLE</b>                                                                        | PLAZA DAÑIN                 | <b>NÚMERO</b>                                                | 911        |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                                         | MIGUEL H. ALCIVAR           | <b>CONJUNTO</b>                                              |            |
| <b>BLOQUE</b>                                                                       |                             | <b>EDIFICIO/C.C.</b>                                         | SAINT PAUL |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b> 103                                                        |                             | <b>KM</b>                                                    |            |
| <b>CAMINO</b>                                                                       |                             | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> ARRIBA DE RESTAURANT EL CORSARIO |            |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b> wortaxcont@hotmail.com                                    |                             | <b>TELEFONO</b>                                              | 046020692  |
|                                                                                     |                             | <b>CELULAR</b>                                               | 0996347709 |



DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTERSECCIÓN DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL  
RECIBIDO

31 OCT 2014 HORA: 12:00

Receptor: Michelle Calderon Palacios

Firma: 

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: AUZ MONTESDEOCA GINA ISABEL

Identificación 0917558793

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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