

FECHA DE EMISIÓN 21/11/2014

CÓDIGO 0000116553

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
IMPORHIMALAYA S.A.	09928821580	01	181659
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		GENERAL CORDOVA	1921
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. 91	DE OCTUBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. SAN FI	RANCISCO 300	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN Wente I	8871	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042313451
CORREO ELECTRÓNICO 1 imnova	cionesrdg@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	099536366
SITIO WEB		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO E	EGAL		
PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL I	REPRESENTANTE LEGAL (O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLACIS ROMAN PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0909010563
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	IL INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/10/14 0:00	PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URB. CELESTE	BARRIO	LA DELFINA
CALLE	MZ.1	NŮMERO	s/m
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO			IÓN POR CUERPO DE BOMBEROS
CORREO ELECTRÓNICO	innovaciones/dg@hotmail.com	TELEFONO	042087024
		CELULAR	098939654
	DOCUMENTA	TION Y ARCHIVO	
	INTEROLACIA DE GUI	MPAHAS DE GUAYAQUIL	
			The state of the s
	/ Z K	GV 2014	The state of the s
	REC	IBIDO	15 2 5 NOV 2014 3
V) ////		MORALES R.	
	Hora: LS: 2CI	Algado Eu	1 Open all
1 /			N CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH
	•	1 Mindo Co	W or
		X (*)	

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 comprober la autenticidad de esta información y; acapto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



FECHA DE EMISIÓN 21/11/2014

CÓDIGO 0000116553

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
	///llw)		

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VILLACIS-ROMAN PATRICIO

Identificación 0909010563

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

