

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
IMPORTADORA EL AVENTINO C. LTDA.		0990159793001	21199	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PARQUES DEL RIO			VIA SAMBORONDON KM 1.5	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PARQUES DEL RIO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ABDON CALDERON l.p.a.c	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	COL. IPAC	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042832270	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@ipac.edu.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	090941214	
SITIO WEB		FAX	042832315	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SORIA PIÑA MONICA MAGALI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910398585
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/07/05 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LA GARZOTA 2	BARRIO	
CALLE	GARZOTA 2	NÚMERO	15
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 146	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL COMISARIATO FERNANDEZ
CORREO ELECTRÓNICO	monica.soria@ipac.edu.ec	TELEFONO	042830485
		CELULAR	0984889609

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.

Página 1 de 3




FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SORIA PIÑA MONICA MAGALI
Identificación 0910398585

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.

