

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INTEQUIN S A	0990588675001	25582	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	PASCUALES
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. FRANCISCO DE ORELLANA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ORILLAS DEL RIO DAULE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO ESTACION DE BOMBEO DE INTERAGUA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	3639	TELEFONO 1	043906290
CORREO ELECTRÓNICO 1	yessenia.delgado@intequin.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jicm.intequin@gmail.com	CELULAR	0999393430
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	CASTRO MUÑOZ JORGE LUIS JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908389158
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/09/09 00:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATELITE)
CIUDADELA	ISLA SOL	BARRIO	
CALLE	Vía a Samborondón	NÚMERO	38
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
CAMINO	Vía a Samborondón	REFERENCIA UBICACIÓN	km 1 Vía a Samborondón
CORREO ELECTRÓNICO	jicm.intequin@gmail.com	TELEFONO	2833480
		CELULAR	0999393430



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
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: CASTRO MUÑOZ JORGE LUIS JOSE

Identificación 0908389158

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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