

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MULTIVENTAS CIA. LTDA.		0190315940001	32652	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA MANUEL VEGA			GRAN COLOMBIA	2-37
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A FARMACIA REX			KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 ayala_jimmy@hotmail.com			TELEFONO 1	2004110
CORREO ELECTRÓNICO 2 contabilidadzhong@hotmail.com			TELEFONO 2	
SITIO WEB			CELULAR	0989460001
			FAX	2004042

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	JARA ZHINDON JENNY CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103465282
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URDESA	BARRIO	
CALLE	AV LOS CERROS	NÚMERO	SOLAR 19
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS AGUAS	CONJUNTO	EL PORTON DE LAS LOMAS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MONSERRATE
NÚMERO DE OFICINA	5-2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CIUDADELA ESQUINERA
CORREO ELECTRÓNICO	jarajenny3@hotmail.com	TELEFONO	2885644
		CELULAR	



0919483912



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: JARA ZHINDON JENNY CECILIA
Identificación 0103465282



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.