

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA LOS BIZARROS CIA.		1391723563001	35582
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	JIPIJAPA	SAN LORENZO DE JIPIJAPA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BYPASS Y AVDA LA PRENSA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	POR LA ENTRADA A JIPIJAPA POR REDONDEL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA COCA COLA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052602912
CORREO ELECTRÓNICO 1	bizarros_petroliros@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987342163
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JIPIJAPA
------------------	--------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHIQUITO GAMBOA HUMBERTO GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304077090
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/02/14 0:00	CANTON	JIPIJAPA
		PARROQUIA	MANUEL INOCENCIO PARRALES Y GUALE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	5 DE JUNIO	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	HONORATO VASQUEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra del parque
CORREO ELECTRÓNICO	guiller63@yahoo.es	TELEFONO	052602486
		CELULAR	0969718409

19 FEB 2014

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: CHIQUITO GAMBOA HUMBERTO GUILLERMO

Identificación 1304077090

19 FEB 2014

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.