



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SAN MIGUEL DISTRIBUCION Y VENTA (SAMIDISV) S.A.	0291504736001	36387	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SAN MIGUEL DISTRIBUCION Y VENTAS	BOLIVAR	SAN MIGUEL	SAN MIGUEL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. CIRCUNVALACIÓN	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISIDRO AYORA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A PARQUE CENTENARIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032989192
CORREO ELECTRÓNICO 1	samidisvsa@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	VELIZ_JORGE@HOTMAIL.COM	CELULAR	0991465137
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	BOLIVAR	CANTON	SAN MIGUEL
------------------	---------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VERDEZOTO GAIBOR NELLI BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0200856920
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	BOLIVAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/07/11 0:00	CANTON	SAN MIGUEL
		PARROQUIA	SAN MIGUEL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV CIRCUNVALACION	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISIDRO AYORA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A FRANQUISIA
CORREO ELECTRÓNICO	samidisvsa@hotmail.com	TELEFONO	032989192
		CELULAR	0991465137

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: VERDEZOTO GAIBOR NELLI BEATRIZ
Identificación 0200856920

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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