

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
POZOPIEDRA S.A.		0791723248001	38852
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
MOTEL MIAMI SUITE		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
S N		S N	KM. 1 1/2 VIA LA PRIMAVERA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEJON SIN NOMBRE		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	GASOLINERA ARAUJO		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	S N		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	MOTEL MIAMI SUITE		CAMINO
CASILLERO POSTAL	S N	TELEFONO 1	097316388
CORREO ELECTRÓNICO 1	pozopiedra@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	eduardomadero@hotmail.es	CELULAR	097316388
SITIO WEB	s n	FAX	072983806

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

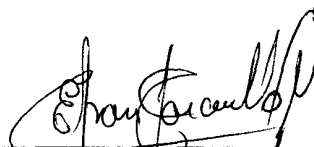
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO ARAUJO OSWALDO EFRAIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701838468
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/01/13 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	s n	BARRIO	
CALLE	kilometro 1 1/2 via la primavera	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 100 metros de una gasolinera
CORREO ELECTRÓNICO	pozopiedra@hotmail.com	TELEFONO	0992197466
		CELULAR	0992197466

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: JARAMILLO ARAUJO OSWALDO EFRAIN

Identificación: 0701838468

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.