

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXPORTADORA WILCHES MINUCHE WILMICH S. C. LTDA.		0790078020001	39001
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
JUNIN Y PAEZ		CENTRO	25 DE JUNIO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA			810
REFERENCIA UBICACIÓN		BLOQUE	
PB		KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
FRENTE A BAZAR Y JOYERIA QUEZADA		TELEFONO 1	920553
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
arelisjo21@hotmail.com		CELULAR	0986225490
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	2931128
jalexal603@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

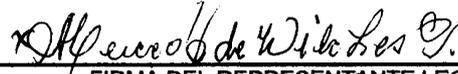
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APellidos y Nombres	MINUCHE SEMINARIO MERCEDES GENOVEVA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700402282
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/12/09 0:00	CANTON	MACHALA
CIUDADELA		PARROQUIA	MACHALA
CALLE	25 DE JUNIO	BARRIO	CENTRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNIN	NÚMERO	810
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	arelisjo21@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A BAZAR Y JOYERIA QUEZADA
		TELEFONO	072920553
		CELULAR	0986225490

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: MINUCHE SEMINARIO MERCEDES GENOVEVA
Identificación 0700402282

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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