

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PULLA HERMANOS CIA. LTDA.		0790093682001	39258	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV 25 DE JUNIO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLEJON PEATONAL Y CUARTA SUR		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA				KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A LOS CONDOMINIOS JAMBELI		CAMINO
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1
				2932507
CORREO ELECTRÓNICO 1		pullahermanoscia Ltda@hotmail.com		TELEFONO 2
				2981181
CORREO ELECTRÓNICO 2		erikapaulina71@hotmail.com		CELULAR
				0987682932
SITIO WEB				FAX
				2967363

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	PULLA PROCEL ANGEL BENIGNO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701711236
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/07/13 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	LA CAROLINA	BARRIO	
CALLE	STA CATALINA DE MARILLAC	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEJON ESQUINA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ESCUELA DE COSMETOLOGIA ESPERANZA
CORREO ELECTRÓNICO	pullahermanoscia Ltda@hotmail.com	TELEFONO	0701711236
		CELULAR	0984887455

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI	NO	X
SI	NO	X
SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PULLA PROCEL ANGEL BENIGNO
Identificación 0701711236

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.