

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE SERVICIOS SILKAROS CIA. LTDA.		0791702259001	39584
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		PUERTO BOLIVAR	MADERO VARGAS
			NÚMERO
			1914
INTERSECCIÓN/MANZANA	PICHINCHA Y MUNICIPALIDAD	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	150 MTS ESCUELA DANIEL CORDOVA TORAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072928180
CORREO ELECTRÓNICO 1	silkaros@hotmail.com	TELEFONO 2	0
CORREO ELECTRÓNICO 2	mdominguezq@gmail.com	CELULAR	0980320304
SITIO WEB		FAX	072935659

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	ESPINOZA SANTACRUZ JARLIN JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702339474
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/26/11 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MUNICIPALIDAD	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PICHINCHA Y GENERAL PAEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	150 MTS DE ESCUELA DANIEL CORDOVA
CORREO ELECTRÓNICO	elicorrea_63@hotmail.com	TELEFONO	0997907236
		CELULAR	0997829074

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

Nombre: ESPINOZA SANTACRUZ JARLIN JOSE

Identificación 0702339474

REPRESENTANTE LEGAL

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.