

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA MYD COMPANIA ANONNIMA		0990618534001	40352
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
PLAZA LAGOS			VIA ASAMBORONDON
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
VIA A SAMBORONDON			6.5
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
MIRADOR OESTE			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
2-1			6.5
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE AL CAMPO DE GOLF DRIVING RANGER			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			045009343
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
lmerchan@businesssolutions.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
contabilidad@grupospurrier.com			0980850981
SITIO WEB			FAX
			045009343

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		SPURRIER BAQUERIZO WALTER REEVE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0904319043
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			GUAYAQUIL
MERCANTIL			PARROQUIA
			NUEVE DE OCTUBRE
CIUDADELA		RIO GRANDE	BARRIO
CALLE		RIO GRANDE	NÚMERO
			SOLAR 65
INTERSECCIÓN/MANZANA		RIO GRANDE	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO			FRENTE A ENTRE RIOS
			PASANDO AQUAMARINA
			045009343
			0992226414

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: SPURRIER BAQUERIZO WALTER REEVE

Identificación 0904319043

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.