

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INDUSTRIAL E INMOBILIARIA SINERGIA SA	0990626294001	40540
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
SINERGIA	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	AV. PASCUALES	KM 16,5 VIA A DAULE CALLE BRONCE
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PASCUALES	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	INCUBADORA ORENSE	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA CERVECERIA NACIONAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	inmeiras@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTRO CASTRO DE SUAREZ ANA MARIA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/08/11 0:00
CIUDADELA	
CALLE	AVDA. BRONCE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PASCUALES
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	anamaria_castro@hotmail.com

No. DE IDENTIFICACIÓN	NACIONALIDAD	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
0913115226	ECUADOR	GUAYAS	GUAYAQUIL	PASCUALES

BARRIO	NÚMERO	CONJUNTO	EDIFICIO/C.C.	KM	REFERENCIA UBICACIÓN	TELEFONO	CELULAR
PARQUE INDUSTRIAL PASCUALES S/N					km. 16, 5 via a daule	045012197	0999593117

Margaret D. Zambrano A.
0924790223



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 de este formulario no se 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

Ana María Castro

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CASTRO CASTRO DE SUAREZ ANA MARIA
Identificación 0913115226

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

