



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA EDARJI SA		0990625093001	40853	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	OLMEDO (SAN ALEJO)
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			JOAQUIN CHIRIBOGA	308-A
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHIMBORAZO - BOYACA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	IMBABURA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS EDIFICIO CAMARA DE COMERCIO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042514387	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ajjont65@yahoo.com	TELEFONO 2	042329375	
CORREO ELECTRÓNICO 2	michob2455@hotmail.com	CELULAR	0998062092	
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	JIJON TORRES EDISON ARMANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910048933
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/09/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URDESA	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	VICTOR EMILIO ESTRADA	BARRIO	URDESA CENTRAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	COSTANERA	NÚMERO	1324
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ajjont65@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL PUENTE MIRAFLORES
		TELEFONO	042937703
		CELULAR	0998062092


CÉD.: 0910048933



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 <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JIJON TORRES EDISON ARMANDO

Identificación 0910048933



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.