

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
NECORVIN SA	0990668884001	41099
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
NECORVIN S A	GUAYAS	ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
	COLON	526
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOYACA Y CHIMBORAZO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	EL MERIDIANO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	1	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A RESTAURANTE MAYFLOWER	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	campmeridiano@hotmail.com	046030270
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		0999428280
		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	HIDALGO ALBORNOZ PABLO CHRISTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0953820701
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/05/13 0:00/	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	COLON	NÚMERO	526
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHIMBORAZO Y BOYACA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DIARIO MERIDIANO
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL RESTAURANTE MAYFLOWER
CORREO ELECTRÓNICO	campmeridiano@hotmail.com	TELEFONO	0426030270
		CELULAR	0999428280

Jose Valenzuela
0906701700



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HIDALGO ALBORNOZ PABLO CHRISTIAN
Identificación 0953820701

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.