

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

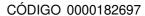
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE		
MASTERFIRE S.A.		0992655313001		4693		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
MASTERFIRE S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO		
		NORTE	SAUCES 9	5		
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ F559		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A MONUMEN	TO HEROES DEL CENE	PA CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042279391		
CORREO ELECTRÓNICO 1	masterfiresa@yahoo.com		TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	riverajorge22@yahoo.com	l	CELULAR	0980772971		
SITIO WEB		FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL					
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	ARAGUNDI SOLORZANO ALDO ANDRES					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. I	DE IDENTIFICACIÓN	0921266524		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NAC	IONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL PRO	VINCIA	GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 3/8/10 12:00 A		CAN	TON	GUAYAQUIL		
		PAR	ROQUIA	GUAYAQUIL		
CIUDADELA		BAR	RIO			
CALLE	SAUCES 9	NÚM	1ERO	5		
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ F559	CON	IJUNTO			
BLOQUE		EDIF	FICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REF	ERENCIA UBICACIÓI	DIAGONAL A MONUMENTO HÉROES DEL CENEPA		
CORREO ELECTRÓNICO	riverajorge22@h	notmail.com TELI	EFONO	042279391		

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.

CELULAR

0994452835







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: ARAGUNDI SOLORZANO ALDO ANDRES

Identificación 0921266524

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.