

FECHA DE EMISIÓN 07/04/2014

CÓDIGO 0000000576

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA	· · · · · - ·		
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	·- 	EXPEDIENTE
PUBLIVIA S.A		0990918155001		55264
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			VICTOR MANUEL	401
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL CORDOVA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. AMAZONAS			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P.10		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL IGLESIA LA M	MERCED	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2564444
CORREO ELECTRÓNICO 1	comercial@publivia.com.e	9C	TELEFONO 2	2562000
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	099450369
SITIO WEB			FAX	2314713
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVAREZ MED	DINA MONICA DEL	ROCIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0911506632
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 8/08/08 0:00			CANTON	GUAYAQUIL
			PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	V. MANUEL RE	ENDON	NÚMERO	401
INTERSECCIÓN/MANZANA	GENERAL COI	RDOVA	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	AMAZONAS
NÚMERO DE OFICINA	P.10		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N DIAGONAL IGLESIA LA
CORREO ELECTRÓNICO	comercial@put	olivia.com.ec	TELEFONO	2564444
	3,		CELULAR	0994154078
			and the Professional State of the State of t	

Augebica, Cascanto

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.



FECHA DE EMISIÓN 07/04/2014

CÓDIGO 0000000576

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALVAREZ MEDINA MONICA DEL ROCIO

Identificación 0911506632



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.