FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FORCAST S.A.		0990963460001	56306
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			QUISQUIS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
TULCAN			1502
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
RAMISZ OFIC. 301			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
301			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE A COLEGIO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2285504
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
thenigger_jf666@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0967597458
fparedes_45@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	042F31089

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAREDES MACIAS FRANKLIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926248253
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/06/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	ALBORADA	BARRIO	
CALLE	OCTAVA ETAPA	NÚMERO	5
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 822	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR EL CHIFA FAMOSO
CORREO ELECTRÓNICO	thenigger_jf666@hotmail.com	TELEFONO	042531089
		CELULAR	0967597458

DOCUMENTACIÓN Y REGISTRO
INTEN

04 DIC 2014 10:03

Firma: Michelle

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
CFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: PAREDES MACIAS FRANKLIN
 Identificación 0926248253

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmiendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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