

FECHA DE EMISIÓN 27/11/2014

CÓDIGO 0000008091

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SARQUA S.A.		0990987238001		56730
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SARQUA S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL.	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	-:	NÚMERO
KENNEDY NORTE			AV FRANCISCO DE ORELLANA	S/N
NTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.111		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MILLENIUM GALLERY	-	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL SRI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042631380
CORREO ELECTRÓNICO 1	samaluk@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0986527152
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALUK URIGU	JEN SILVIA AMIRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0910306547
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 11/16/07 12:00 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			CANTON	GUAYAQUIL
) AM	PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	AV. FRANCIS	CO DE ORELLANA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 111		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	MILLENIUN GALLERY
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N JUNTO AL SRI
CORREO ELECTRÓNICO	samaluk@gma	ail.com	TELEFONO	042631380

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE CUMPASSICA DE CUMPADUIL
RECENTACIONES

RECENTACIONES

DOCUMENTACION Y ARCHIVO

01 DIC 2014 /6 30

Receptor: Michelle Calderan Palacios
Firma: Michelle.



0986527152

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 27/11/2014

CÓDIGO 0000008091

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	. A n SI NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	FRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL Nombre: MALUK URIGUEN SILVIA AMIRA Identificación 0910306547	× -

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.