

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA CACHAGUA C.A.		0991017488001	57233
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	URDESA	V E ESTRADA	8
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS LOMAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C. URDESA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS DE MI COMISARIATO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042389130
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@joyartex.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993064374
SITIO WEB		FAX	042382134

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RECABARREN SARMIENTO JORGE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910744028
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/09/05 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDELA	URDESA	BARRIO	LOMAS DE URDESA
CALLE	GINATTA	NÚMERO	1318
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVILES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO MIRASOL
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LAS CANCHAS DE TENIS DE ALTO RENDIMIENTO
CORREO ELECTRÓNICO	info@joyartex.com	TELEFONO	042389740
		CELULAR	0993064374




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 LEGALNombre: RECABARREN SARMIENTO JORGE LUIS
Identificación: 0910744028

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

