

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ESTUDIO JURIDICO EMPRESARIAL DR. MIGUEL VERNAZA REQUENA & ASOCIADOS C. LTDA.	0992669632001	60078
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		PICHINCHA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
ILLINGWORTH		ROCAFUERTE
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
TOUS 1PISO		333
NÚMERO DE OFICINA	KM	
107		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
frente al fiato		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR	FAX
cpamiltonmontero@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2		
mvernazag@gmail.com		
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	VERNAZA QUEVEDO MIGUEL EDUARDO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/03/10 12:00 AM
CIUDADELA	ceibos norte
CALLE	mz 872
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz 872
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	mvernazag@gmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0904028192
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	TARQUI
BARRIO	
NÚMERO	s1
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	cerca al pai de ceibos
TELEFONO	046008018
CELULAR	0986815123




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 LEGAL

Nombre: VERNAZA QUEVEDO MIGUEL EDUARDO
Identificación 0904026192

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

