

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

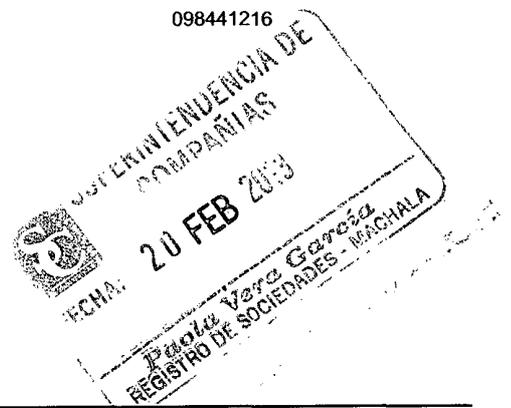
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIALIZADORA JAVIER AJILA S.A.		0791746140001	61470	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMJASA		EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		15 DE OCTUBRE	GUAYAS	S/ N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JAMBELI Y POMERIO CABRERA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	A UNA CUADRA QUINTA PIEDAD	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra de quinta piedad	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2943852	
CORREO ELECTRÓNICO 1	comjasa@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	098441216	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	SANTA ROSA
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	AJILA BELTRAN ARTURO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702025313
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/07/10 0:00	CANTON	SANTA ROSA
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTA ROSA
CALLE	VICTOR CORDOVEZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERESA ARCAJA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	comjasa@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA SUBCENTRO SALUD TENIENTE HUGO ORTIZ 072943852
		TELEFONO	
		CELULAR	098441216



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: AJILA BELTRAN ARTURO JAVIER
Identificación 0702025313

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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