

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

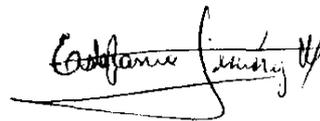
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ECONOMIA MERCADOS Y SISTEMAS ECONMERSIST S.A.		0992728019001	61725	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	NUEVE DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MALECÓN			JUNIN	114
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
EDIFICIO TORRES DEL RÍO			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
10			CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1	042310308
AL LADO DEL BANCO BOLIVARIANO			TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL			CELULAR	0994117594
CORREO ELECTRÓNICO 1		romero@emsconsultores.com	FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2		jcjacome@emsconsultores.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	PINTO SALAZAR MARIO SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914437447
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/03/14 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	EL CORTIJO	BARRIO	
CALLE	VIA A CIUDAD CELESTE	NÚMERO	166
INTERSECCIÓN/MANZANA	H	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A CIUDAD CELESTE
CORREO ELECTRÓNICO	mpinto@emsconsultores.com	TELEFONO	042310308
		CELULAR	0991028175




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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PINTO SALAZAR MARIO SANTIAGO
Identificación 0914437447

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.