



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NUEVOS HORIZONTES N.H.CORP S.A.		0992687843001	82899
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		COOPERATIVA GALLEGOS LARA	MZ. T 19
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
SOLAR 13 (ESQUINA)			19
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A 4 CUADRAS DE FARMACIA 911			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2254435
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
jmanzurt@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997690172
SITIO WEB		FAX	
www.NewHorizonsHardwoods.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918252404
APELLIDOS Y NOMBRES	GORDON JAMES KARRIGAN	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	SANTA ELENA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	SALINAS
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	SANTA ROSA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/09/10 0:00	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	S/N
CALLE	56	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 36 Y 48	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	A UN LADO DEL COLEGIO SANTA ROSA
CAMINO		TELEFONO	2931207
CORREO ELECTRÓNICO	jmanzurt@gmail.com	CELULAR	0999750896

X *[Handwritten Signature]*



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; excepto que en caso de que el contenido presente no corresponde 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: GORDON JAMES KARRIGAN

Identificación 0918252404

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.

