

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SIDEAUT C. LTDA.		0791744857001	62943
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
SIDEAUT C. LTDA		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. 25 DE JUNIO KM. 4 1/2 VIA PASAJE
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	CERCA DE LA FERIA DE CARROS USADOS		S/N
NÚMERO DE OFICINA	PB		CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO AZUL		BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	sideaut@easynet.ec		4.5
CORREO ELECTRÓNICO 2	contadorcpa2300@gmail.com		CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			072985550
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0980059512
			FAX
			072985555

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FAJARDO NAGUA NANCY ELENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704208032
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/03/13 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	BRISAS DEL MAR	BARRIO	
CALLE	PALMERAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y 12AVA SUR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CAMARA DE INDUSTRIAS
CORREO ELECTRÓNICO	karelent@gmail.com	TELEFONO	2985555
		CELULAR	0987682919

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: FAJARDO NAGUA NANCY ELENA

Identificación 0704208032

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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