

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PUNTO_MEDIG S.A.		0992687932001	63058	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PUNTO_MEDIG SA		GUAYAS	DAULE	DAULE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			9 DE OCTUBRE G RUMINAHUI	SL 04
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ 167		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA PB		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL COLEGIO ECUADOR MAZONICO		CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042733058	
CORREO ELECTRÓNICO 1 punto_medig@hotmail.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984239349	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DAULE
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BRIONES ALVARADO CARIL GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915862809
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/09/10 0:00	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	DAULE
CIUDADELA	LA YOLITA	BARRIO	
CALLE	Luis Proaño	NÚMERO	SL 08
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 78-A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BAZAR EL BARATA
CORREO ELECTRÓNICO	punto_medig@hotmail.com	TELEFONO	042733058
		CELULAR	0984239349




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 correspondda 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: BRIONES ALVARADO CARIL GUILLERMO
Identificación 0915862809

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.

