SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 02/04/2015 CÓDIGO 0000122919

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MULTISTORE FORTUNA S.A.	2390005299001	63159

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FORTUNA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	CHIGUILPE

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CHIGUILPE	13	L.1

INTERSECCIÓN/MANZANA	FICUS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	M.44	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL SRI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	090291759
CORREO ELECTRÓNICO 1	multistore.fortuna@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marce_isabel2@yahoo.es	CELULAR	0939926540
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMAN ERAS MARCELA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719783795
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/21/10 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	CHIGUILPE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	FICUS	NÚMERO	14
INTERSECCIÓN/MANZANA	14	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS SRI
CORREO ELECTRÓNICO	marce_isabel2@yahoo.es	TELEFONO	022720000
		CELULAR	0939926540

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 02/04/2015 CÓDIGO 0000122919

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROMAN ERAS MARCELA ISABEL
Identificación 1719783795

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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