FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL INNOBIILIARIA ALMARLISTI SOCIEDAD ANONIMA CIVIL		RUC 0991167269001	EXPEDIENTE 65103
NOMBRE COMERCIAL ALMARLISTI	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE AV. JOAQUIN ORRANTIA	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA JUAN TANCA MARENGO	EXECUTIVE CENTER EXECUTIVE CENTER	CONJUNTO BLOQUE KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL CENTRO COMERCIAL MALL DEL SOL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL NÚMERO DE OFICINA 4/405		TELEFONO 1 TELEFONO 2	04215826
REFERENCIA UBICACIÓN CORREO ELECTRÓNICO 1 consultoreseconomicos@hotmail.com		CELULAR	0990480355
CORREO ELECTRÓNICO 2 menz@gys.satnet.net		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL	APELLIDOS Y NOMBRES ENZ SALA MARIANNE ELIZABETH	No. DE IDENTIFICACIÓN 0902719038
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE	INDIVIDUAL	PROVINCIA GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 22/03/13 0:00		CANTON SAMBORONDÓN
CIUDADELA	BARRIO	PARROQUIA LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA BLOQUE NÚMERO DE OFICINA CAMINO CORREO ELECTRÓNICO menz@gys.satnet.net	AV. JOAQUIN ORRANTIA JUAN TANCA MARENGO 4/405	NÚMERO S/N
		REFERENCIA UBICACIÓN TELEFONO CELULAR FRENTE AL CENTRO COMERCIAL MALL DEL SOL 042158126 0994804559

0904096114

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

Enz Sala Marianne Elizabeth

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ENZ SALA MARIANNE ELIZABETH
Identificación 0902719038

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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