

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
JUTRUJI S.A.		0991182691001	65774
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			MALECON SIMON
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 10 DE AGOSTO		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO ISAIAS 1ER PISO		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	2		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA TORRE DEL RELOJ		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	2512945
CORREO ELECTRÓNICO 1	inmobiliariasfideicomiso@yahoo.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0969216728
SITIO WEB		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	MACIAS ORTEGA MARITZA DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908201379
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/10/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	GUAYACANES	BARRIO	-
CALLE	MANZANA 30	NÚMERO	-
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA 16	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR DE GASOLINERA TERPEL
CORREO ELECTRÓNICO	mrcio_macias@yahoo.com	TELÉFONO	042512945
		CELULAR	0969216728

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑIAS DE GUAYAQUIL

19 DIC 2014

RECIBIDO
NANDY MORALES R.
Hora: 11:00 Firma: 



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

X

NO

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI

NO

X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI

NO

X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MACIAS ORTEGA MARITZA DEL ROCIO

Identificación 0908201379

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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