

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CARJUL S.A.	0991260366001	68327
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
CARJUL S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
ADACE	NORTE	AVE. JUAN TANGA MARENGO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE C Y CALLE CH	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	TRIANGULAR	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	1ER	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTREGASOLINERAS MOBIL Y PRIMAX	0.5 CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1 042288538
CORREO ELECTRÓNICO 1	aarmas@hidromecanicandina.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	ana.armas@repraser.com	CELULAR 0998258358
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	GARCIA SAAVEDRA JULIO EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909620650
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADO PLURINACIONAL DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	BOLIVIA GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/04/08 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	ADACE	BARRIO	
CALLE	AV JUAN TANCA MARENGO	NÚMERO	316
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE C	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TRIANGULAR
NÚMERO DE OFICINA		KM	0.5
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL EDIF TAIWAN
CORREO ELECTRÓNICO	carjul.s.a@gmail.com	TELEFONO	2262011
		CELULAR	0998258358




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 COMPAÑIA

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: GARCIA SAAVEDRA JULIO EDUARDO  
Identificación 0909620650

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.



AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante