

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INVERMENDOZA & BAQUERIZO C.A.		0992917695001	702463
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			JOAQUIN ORRANTIA
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEOPOLDO BENITES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TRADE BUILDING	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	310	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A MALL DEL SOL, ATRÁS DEL SONESTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046013156
CORREO ELECTRÓNICO 1	invermendozabaquerizo@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	hugoherrera@hhabogados	CELULAR	0992149315
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	MENDOZA ARTEAGA GEOVANNY XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911171155
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/6/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JOAQUIN ORRANTIA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEOPOLDO BENITES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TRADE BUILDING
NÚMERO DE OFICINA	310	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUANTO A MALL DEL SOL, ATRAS DEL SONESTA
CORREO ELECTRÓNICO	invermendozabaquerizo@gmail.com	TELEFONO	046013156
		CELULAR	0992149315

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: MENDOZA ARTEAGA GEOVANNY XAVIER

Identificación 0911171155

REPRESENTANTE LEGAL

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.