

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SUPEROYAL S.A.		0991324976001	73042	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SUPEROYAL		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ADACE		0	CDLA. ADACE CALLE CUARTA	101
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE A Y B	CONJUNTO	COMERCIAL
EDIFICIO/C.C.		ROMILLIZA	BLOQUE	0
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM	00
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL ANTIGUO AEROPUERTO	CAMINO	0
CASILLERO POSTAL		00	TELÉFONO 1	042287390
CORREO ELECTRÓNICO 1		enrique_erazo_11@hotmail.com	TELÉFONO 2	042295064
CORREO ELECTRÓNICO 2		enrique_erazo_11@hotmail.com	CELULAR	0992832339
SITIO WEB			FAX	042295006

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ONOFRE TOLEDO MARIA AUXILIADORA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909289167
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/05/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URBANIZACION EL RIO	BARRIO	URBANIZACION EL RIO
CALLE	VIA A SAMBORONDON	NÚMERO	KM 1 1/2
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A SAMBORONDON	CONJUNTO	RESIDENCIAL
BLOQUE	0	EDIFICIO/C.C.	PLANTA BAJA
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	KM 1 1/2
CAMINO	0	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CLINICA KENNEDY
CORREO ELECTRÓNICO	enrique_erazo_11@hotmail.com	TELÉFONO	2287390
		CELULAR	0992832339




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

X 

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ONOFRE TOLEDO MARIA AUXILIADORA
Identificación 0909289167

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

