

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ARBITEX S.A.		0991338683001	73875
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTÓN
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			PRIMERO DE MAYO
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE MASCOTE - ESMERALDAS		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	709		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DENTRO DE PARQUEADERO		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	042800826
CORREO ELECTRÓNICO 1	vandrade@imporfarma.com	TELÉFONO 2	042800713
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0989700783
SITIO WEB		FAX	042800826

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTÓN	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAÑARTE EISER DIEGO EMILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908754492
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/06/11 0:00	CANTÓN	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URB. PARQUE MAGNO	BARRIO	
CALLE	CALLE SECUNDARIA	NÚMERO	DPTO 1A
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONDOMINIO 5	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A URB. JADE
CORREO ELECTRÓNICO	diego_canarte@hotmail.com	TELÉFONO	26006828
		CELULAR	0994717000

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑIAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

HORA:

25 NOV 2014

Receptor: Michelle Calderon Párricos

Firma: 

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en esta 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

10.10

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAÑARTE EISER DIEGO EMILIO
Identificación 0908754492

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.

