



**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PREMILATI S.A.	0991340831001	74139	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	OLMEDO (SAN ALEJO)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AYACUCHO	327
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHIMBORAZO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL ALMACEN SUPER EXITO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042415150
CORREO ELECTRÓNICO 1	gcueva@hotmail.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991968343
SITIO WEB		FAX	042415150

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
<b>INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO</b>			

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ADUM SAAB JOFFRE BECHARA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907705883
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/12/12 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	URB. EL RIO,	NÚMERO	solar 20
INTERSECCIÓN/MANZANA	.	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A URB. BIBLOS
CORREO ELECTRÓNICO	gcueva@hotmail.es	TELEFONO	042415150
		CELULAR	0991968343

Documentación y Archivo

INTENDENCIA DE COMPAÑIAS DE GUAYAQUIL

1° JUL 2014

R E C I B I D O

Hora 13:56  
Firma Paster



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: ADUM SAAB JOFFRE BECHARA  
Identificación 0907705883

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012



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