

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
KATAMISI S.A.		0991352392001	75115	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			NN	NN
INTERSECCIÓN/MANZANA	NN		CONJUNTO	PARQUE EMPRESARIAL COLON
EDIFICIO/C.C.	EDIF. 6 PISO 1		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	110		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE NET LIFE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3904172
CORREO ELECTRÓNICO 1	katamisisa@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0987902813
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	MANOSALVAS VERA TANIA ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901790808
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/19/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	SANTA ADRIANA MZ13 V 111	BARRIO	
CALLE	NN	NÚMERO	NN
INTERSECCIÓN/MANZANA	NN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COLEGIO AMERICANO
CORREO ELECTRÓNICO	katamisisa@gmail.com	TELEFONO	043081568
		CELULAR	0987902813

Emilio Rojas

Documentación y Archivo
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
17 MAY 2014
RECIBIDO
Fecha _____
Firma _____



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

Manosalvas Vera Tania Rocío

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MANOSALVAS VERA TANIA ROCIO
Identificación 0901790808

NOTARÍA DECIMO TERCERA DEL CANTÓN GUAYAQUIL

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA (S)

DOY FE que la firma (s) manuscrita (s) estampada (s) ante mí en esta diligencia es (son) la (s) de *Tania Rocío Manosalvas Vera*.

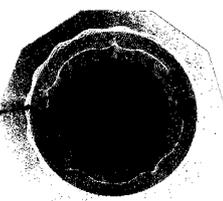
siendo la (s) identificación (s) que constan en las (s) Cedula (s) de Ciudad *0901790808*.

Quedan en esta (s) Cedula (s) igual (es).

Guayaquil, *06 MAY 2014*.



[Signature]
Dr. **Virgilio Jarrín Acunzo**
NOTARIO DECIMO TERCERO
GUAYAQUIL



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.