

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 OT WIGE/ WIG	DE AOTOAL	ZAGION DE DATIO	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
CENTROMIL S.A.		0991382372001	I	76602
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. JUAN TANCA MARENGO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JOAQUIN ORRANTIA	1	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EXECUTIVE CENTER OF	703	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL C.C. MALL D	EL SOL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042158000
CORREO ELECTRÓNICO 1	rmora@nobis.com.ec		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0993683611
SITIO WEB			FAX	042158001
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PHILIPP PAULS	ON KATHERIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0912239001
TIPO DE REPRESENTACIÓI	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR		PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO			CANTON	GUAYAQUIL
		AIVI	PARROQUIA	TARQUI
MERCANTIL				
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	AV. JOAQUIN C		NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JUAN TANC	CA MARENGO	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	EXECUTIVE CENTER
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIO	N FRENTE A MALL DEL SOL

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.

TELEFONO

CELULAR

2158000

0999513340

kphilipp@nobis.com.ec

CORREO ELECTRÓNICO



FECHA DE EMISIÓN 04/05/2015

CÓDIGO 0000033426

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

Nombre: PHILIPP PAULSON KATHERIN

Identificación 0912239001

REPRESENTANTE LEGAL

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.