

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑIA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
SUMINISTROS DEL LITORAL ECUATORIANO, SUMLIEC S.A.			0991404236001		77900
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SUMLIEC S.A.			GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
INMACONSA				CALLE ALFA MZ. 28	SOLAR 6-7
NTERSECCIÓN/MANZANA MANGOS				CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PERIMETI		RA MOBIL DE LA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	042103180
CORREO ELECTRÓNICO 1	sumliec@t	elconet.net		TELEFONO 2	042103200
ORREO ELECTRÓNICO 2				CELULAR	0996034996
SITIO WEB				FAX	042103200
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEG	3AL_	_	_	
PROVINCIA GUAYAS				CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	NTE LEGAL O	OPODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NAT	URAL		
NOMBRES Y APELLIDOS		DIAZ YCAZA JIN	MMY SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	+	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0906174040
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENT		GERENTE GENEF	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		6/04/40 0:00		CANTON	SAMBORONDÓN
		6/01/12 0:00		PARROQUIA	SAMBORONDÓN .
CIUDADELA		SAMBORONDO	N	BARRIO	TERRA SOL
CALLE	1	MZ. L		NÚMERO	14
INTERSECCIÓN/MANZANA LA		LAGO 14		CONJUNTO	TERRA SOL
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICACI	ÓN KM. 7 1/2 VIA SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO		sumliec@telcon	et.net	TELEFONO	043945401

09/4906045



0996034996

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar les 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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 29/01/2013

CÓDIGO 0000041469

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DIAZ YCAZA JIMMY SANTIAGO

Identificación 0906174040

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.