

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL MECANOS SOCIEDAD ANONIMA COMERCIAL E INDUSTRIAL MECANOSSAC	RUC 0990004439001	EXPEDIENTE 806	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA TARQUI
CIUDADELA KENNEDY	BARRIO	CALLE ELEODORO ARBOLEDA	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	FRANCISCO RODRIGUEZ GARZON MECANOS SACI	CONJUNTO BLOQUE KM CAMINO	
NÚMERO DE OFICINA REFERENCIA UBICACIÓN	6 DIAGONAL A LAN CARGO	TELEFONO 1 TELEFONO 2 CELULAR FAX	042289211 042651000 0999445144
CASILLERO POSTAL CORREO ELECTRÓNICO 1 CORREO ELECTRÓNICO 2 SITIO WEB	 scamacho@grupoaries.com.ec		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VARGAS REYES DIEGO VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705919668
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/7/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN ISIDRO DEL INCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVIGIRAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS GUAYACANES	CONJUNTO	URB. JARDINES DE AMAGASI
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URB. JARDINES DE AMAGASI
CORREO ELECTRÓNICO	diegovargas@mecanos.com.ec	TELEFONO	2414297
		CELULAR	096787769

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

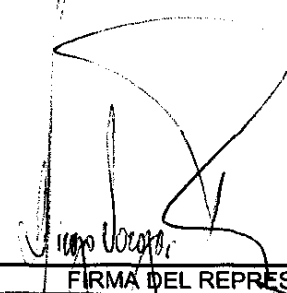
SI NO X

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VARGAS REYES DIEGO VICENTE

Identificación 1705919668

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.