



FECHA DE EMISIÓN 02/04/2013

CÓDIGO 0000060575

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MATILFA S.A.	0991447202001	81433	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MIRAFLORES		AV. MIRAFLORES	402
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CARLOS JULIO AROSEMENA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DE PLASTICLOSET	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042220813
CORREO ELECTRÓNICO 1	bustoscrespo@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	angie_pita@hotmail.com	CELULAR	0997568422
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	PITA MOLINARI KARLA ANGELINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908470289
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	09/12/11 00:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	COLINA DE LOS CEIBOS	BARRIO	
CALLE	AV. SEPTIMA	NÚMERO	313
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 5TA Y 8VA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL COLEGIO BALANDRA
CORREO ELECTRÓNICO	angie_pita@hotmail.com	TELEFONO	2851958
		CELULAR	0997568422



[Handwritten signature]
0909299570

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.

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 02/04/2013

CÓDIGO 0000060575

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: PITA MOLINARI KARLA ANGELINA

Identificación 0908470289

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

