

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
JARDIS JARAMILLO DISTRIBUCIONES CIA. LTDA.	0791732867001	97321	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
JARDIS CIA LTDA	EL ORO	PASAJE	OCHOA LEÓN (MATRIZ)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. JUBONES	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	1RO DE NOVIEMBRE Y OLMEDO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 MTS. DE ESCUELA MANUELA CAÑIZARES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2913069
CORREO ELECTRÓNICO 1	ameriquitaarmijos@hotmail.com	TELEFONO 2	2915039
CORREO ELECTRÓNICO 2	jardiscontabilidad@hotmail.com	CELULAR	0997374550
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PASAJE
------------------	--------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO GUTIERREZ JOHNNY ECUADOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700841729
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/08/08 0:00	CANTON	PASAJE
		PARROQUIA	OCHOA LEÓN (MATRIZ)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. JUBONES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MACHALA Y 9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE INFA
CORREO ELECTRÓNICO	ameriquitaarmijos@hotmail.com	TELEFONO	2915038
		CELULAR	0988166516

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
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: JARAMILLO GUTIERREZ JOHNNY ECUADOR

Identificación 0700841729

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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