

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CODIGONMO C. LTDA.		0791733758001	97375
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ALMACEN CREDIT FLASH G M		EL ORO	MACHALA
CIUDEDELA		BARRIO	CALLE
			ARIZAGA
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO Y NAPOLEON MERA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ÑA PANADERIA OROPAN		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2930012
CORREO ELECTRÓNICO 1	siempre.amrb@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mavigonpa@hotmail.com	CELULAR	0984191375
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

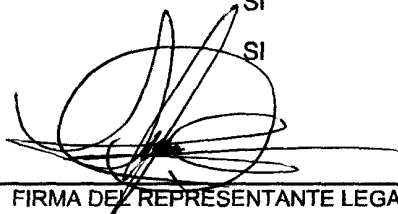
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ PAREDES MARCO VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0200993467
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/10/08 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDEDELA	LAS ACACIAS	BARRIO	
CALLE	TERCERA DIAGONAL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDA DIAGONAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE DOCTOR RIOS
CORREO ELECTRÓNICO	mavigonpa@hotmail.com	TELEFONO	935918
		CELULAR	0984191375

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: GONZALEZ PAREDES MARCO VINICIO
Identificación 0200993467

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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