

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

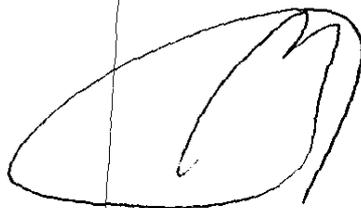
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL NOVAGEMS S A	RUC 0991517472001	EXPEDIENTE 98677	
NOMBRE COMERCIAL joyeria cevallos	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA
CIUDADELA ceibos	BARRIO	CALLE KM 6 Y MEDIO VIA A LA COBTA	NÚMERO 309
INTERSECCIÓN/MANZANA LOCAL 70		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. RIOCENTRO LOS CEIBOS		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA OF 23		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN frente a centro comercial la Piazza		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2850614
CORREO ELECTRÓNICO 1 giovanni10002003@yahoo.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 el_arca20072008@yahoo.com		CELULAR	0993709277
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEVALLOS ABAD LENIN GIOVANNI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908794514
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/07/04 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	miraflores	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	calle 5ta	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	av guayas	NÚMERO	309
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO giovanni10002003@yahoo.com		REFERENCIA UBICACIÓN	casa esquinera
		TELEFONO	2850614
		CELULAR	0993709277




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: CEVALLOS ABAD LENIN GIOVANNI
 Identificación: 0908794514

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

