

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
WHITEBEACH S.A.	0992103191001	99221	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LUQUE	404
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHIMBORAZO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF.5	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA FARMACIA SANA SANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042550220
CORREO ELECTRÓNICO 1	coporacionlegal@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994193250
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	HARO VILLA JORGE ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901733527
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/02/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	ROCA
CALLE	LUQUE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHIMBORAZO	NÚMERO	404
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	OF.5	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	coporacionlegal@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DE LA FARMACIA SANA SANA
		TELEFONO	042550220
			0994193250

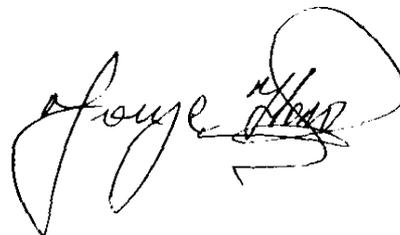
DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

HORA:

27 JUN 2014

Receptor: Monica Villacreses Indarte

Firma:

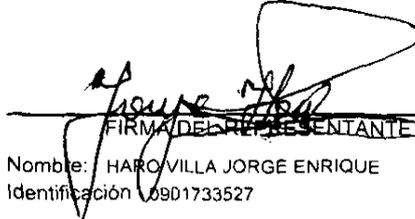



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no correspondiera a la verdad, 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: HARO VILLA JORGE ENRIQUE
Identificación: 0901733527

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.