

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

PILOGALSA S.A.

NOMBRE COMERCIAL

CIUADADELA

ALBATROS

INTERSECCIÓN/MANZANA 7

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA CLINICA SAN FRANCISCO

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1 jhoannag01@gmail.com

CORREO ELECTRÓNICO 2 jgarcia@radiosucra.com.ec

SITIO WEB

RUC

0992105941001

PROVINCIA

GUAYAS

BARRIO

CANTON

GUAYAQUIL

CALLE

FRAGATA

CONJUNTO

BLOQUE

KM

CAMINO

TELEFONO 1

TELEFONO 2

CELULAR

FAX

EXPEDIENTE

99584

PARROQUIA

TARQUI

NÚMERO

16

042393931

042281792

0985477931

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA

GUAYAS

CANTON

GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES

IBARRA JURADO CARLOS EDUARDO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

0912934635

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

GUAYAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

07/06/11 12:00 AM

CANTON

GUAYAQUIL

PARROQUIA

TARQUI

CIUADADELA

ALBATROS

BARRIO

CALLE

FRAGATA

NÚMERO

16

INTERSECCIÓN/MANZANA

7

CONJUNTO

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN

FRENTE A LA CLINICA SAN

CORREO ELECTRÓNICO

cibarraj@gmail.com

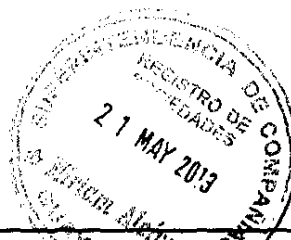
TELEFONO

042393931

CELULAR

0992307809

F. U. M. U.



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: IBARRA JURADO CARLOS EDUARDO

Identificación 0912934635

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

