

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IMPORTADORA MONTOYA S.A. IMONSA	0992101245001	99973	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY VIEJA		AV FRANCISCO BOLOÑA	510
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ 11		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	SOLAR 4-2
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL COLEGIO PRAGA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042394732
CORREO ELECTRÓNICO 1 plborbor@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 imonsakaml@hotmail.com		CELULAR	0985290747
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	SALAZAR DE MONTOYA ANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905278008
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE		PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 09/02/99 12:00 AM		CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	KENNEDY VIEJA	BARRIO	
CALLE	AV FRANCISCO BOLOÑA	NÚMERO	510
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 11	CONJUNTO	
BLOQUE	SOLAR 4-2	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO PRAGA
CORREO ELECTRÓNICO plborbor@hotmail.com		TELEFONO	042394732
		CELULAR	0985290747

Plborbor
0906572060

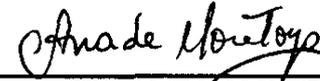


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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

x 

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALAZAR DE MONTOYA ANA
Identificación: 0905278008

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

