

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CAMPO DEL ESTE CAMPOESTE S.A.	0992112018001	100169
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	SECTOR PUERTO HONDOVIA A LA COSTA	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	A 500 MTS DE COMPAÑIA LUBRICANTES GUALME	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	DENTRO DE PLANTA EMPACADORA SOMAR S.A.	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR CIA.LUBRICANTES GUALME A 50	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	xavier_rivera@empagran.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	milton_ordonez@empagran.com	CELULAR
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	EMPUÑO VELASQUEZ ANDRES EMILIO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/21/15 12:00 AM
CIUDADELA	
CALLE	VIA A LA COSTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM QUINCE Y MEDIO
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	aempuño@promavi.com

No. DE IDENTIFICACIÓN	0921686804
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	CHONGÓN
BARRIO	
NÚMERO	S/N
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DENTRO DE PLANTA EMPACADORA SOMAR
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 METROS LUBRICADORA GUALME
TELEFONO	042296150
CELULAR	0997200868

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

Nombre: EMPUÑO VELASQUEZ ANDRES EMILIO
Identificación 0921686804

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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