

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**FORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>ZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ACEB S.A.	1391771932001	10965	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
ACEB S.A.	MANABI	MANTA	TARQUI
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
AV. 113		URB. LA CAMPIÑA ETAPA II	2A3
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>CONJUNTO</b>	
		BLOQUE	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>CAMINO</b>	<b>TELEFONO 1</b>	<b>TELEFONO 2</b>
JUNTO A ACADEMIA NAVAL JAMBELI		052926793	0991205200
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	<b>CELULAR</b>	<b>FAX</b>
abl_arteaga@hotmail.com	mm-escobar@hotmail.com	0993217379	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
MANABI	MANTA

**FORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	<b>PERSONA NATURAL</b>		
<b>PELLIDOS Y NOMBRES</b>	ARTEAGA CEDEÑO ABEL HERNAN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CEDULA</b>	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1308997335
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL DOMICILIO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	17/05/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	MANTA
		<b>PARROQUIA</b>	MANTA
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>BARRIO</b>	<b>NÚMERO</b>	2A3
URB. LA CAMPIÑA			
<b>CALLE</b>	<b>CONJUNTO</b>	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
AV. 113			
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>KM</b>	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A LADO ACADEMIA NAVAL JAMBELI
A LADO ACADEMIA NAVAL JAMBELI		<b>TELEFONO</b>	052612756
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CELULAR</b>	0991205200



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las verificaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la realidad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
RECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

*Abel Arteaga B.*  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ARTEAGA CEDEÑO ABEL HERNAN  
Identificación 1308997335



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.