

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PUERTO AGUAJE S.A. PUERTOAGUAJE		0992293837001	111274
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
PUERTO DE LA FE		SANTA ELENA	SALINAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VIA PUNTA CARNERO KM 6.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUESTO DE AUXILIO MUNICIPAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SECTOR PUNTA CARNERO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P/B	KM	6.5
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PUESTO DE AUXILIO MUNICIPAL	CAMINO	VIA PUNTA CARNERO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0999427451
CORREO ELECTRÓNICO 1	pichicastro@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jgcondoy@hotmail.com	CELULAR	0999427451
SITIO WEB	puertodelafe@gmail.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SALINAS
------------------	-------------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CASTRO DAGER GUILLERMO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903993970
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/12/10 0:00	CANTON	SALINAS
CIUDADELA		PARROQUIA	ANCONCITO
CALLE	AVDA PRINCIPAL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR A	NÚMERO	MZ 63
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	VIA PUNTA CARNERO	KM	6.5
CORREO ELECTRÓNICO	pichicastro@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PAI MUNICIPAL
		TELEFONO	042948085
		CELULAR	0999427451



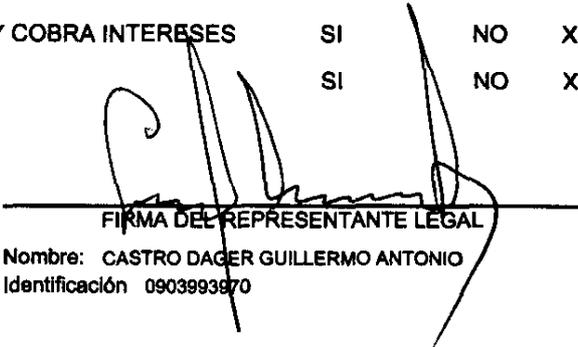
Paola Sandoval

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: CASTRO DAGER GUILLERMO ANTONIO
Identificación 0903993970

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

