

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OCTAF S.A.		0992404353001	119182
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CALLE		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENNEDY NORTE			AV FRANCISCO DE ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AV. MIGUEL HILARIO			TARQUI
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
CENTRO EMPRESARIAL LAS CAMARAS P.11			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
1			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO AL HOTEL HILTON COLON			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042680690
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
jnieto@vepamil.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999869808
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	PARRA RAMIREZ MARCOS ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900711086
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	03/01/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	La Saiba	PARROQUIA	XIMENA
CALLE	La Saiba	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	N	NÚMERO	8
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jnieto@vepamil.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al Edif. Limonal de la Armada
		TELEFONO	2343716
		CELULAR	0980805078

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

25 MAR 2015

RECIBIDO

Hora: 11:50 Firma: Anthony

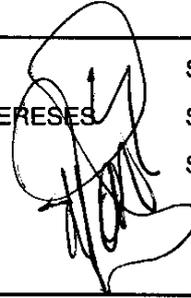


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

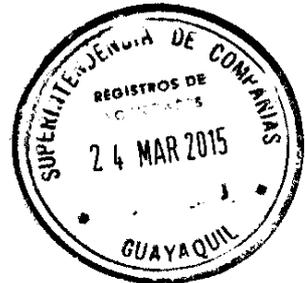


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PARRA RAMIREZ MARCOS ALEJANDRO
Identificación 0900711086

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.

