

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MORISFOA S.A.	0992500565001	120024
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
MORISFOA S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
LOTIZACION INMACONSA		CASUARINAS KM 10 VIA DAULE
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO
CEDROS Y MIRTUS		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	REFERENCIA UBICACIÓN	KM
	FERNTE AL COLEGIO LEONIDAS GARCIA	10
CASILLERO POSTAL	CAMINO	TELEFONO 1
		2113099
CORREO ELECTRÓNICO 1	CORREO ELECTRÓNICO 2	TELEFONO 2
contabilidad@oceanmundo.com	jrbarrezueta@hotmail.com	
SITIO WEB	CELULAR	FAX
		0997812665

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

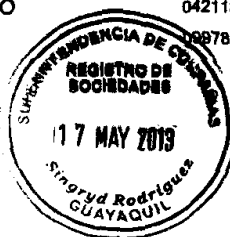
PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DI PUGLIA JIMENEZ SILVIA MIRELLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CECULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902443522
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/10/08 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TARQUI
CALLE	CASUARINA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CEDROS Y MIRTUS	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	10
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@oceanmundo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO LEONIDAS GARCIA
		TELEFONO	042113099
		CELULAR	0997812665

[Firma manuscrita]

0915510812



Dedaro 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 LEGALNombre: DI PUGLIA JIMENEZ SILVIA MIRELLA
Identificación 0902443522

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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