

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OPERAB3 S.A.		0992491183001	125491	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
IMBABURA		MALECON SIMON		512
EDIFICIO/C.C.	RIVIERA	CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA	2	BLOQUE		PISO 6
REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DEL BANCO DEL LITORAL	KM		
CASILLERO POSTAL		CAMINO		
CORREO ELECTRÓNICO 1	operab3@hotmail.com	TELEFONO 1		046036933
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2		
SITIO WEB		CELULAR		0993432777
		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	MORA TREJO FREDY S LIVINTON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0801097817
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/08/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
CALLE	MALECON SIMON BOLIVAR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	IMBABURA	NÚMERO	512
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	2	EDIFICIO/C.C.	RIVIERA
CAMINO	PISO 6	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	operab3@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DEL BANCO DEL LITORAL
		TELEFONO	046036933
		CELULAR	0993432777

Fredy Mora
0931910905

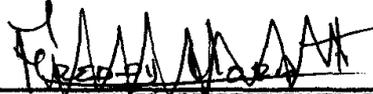


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: MORA TREJO FREDYS LIVINTON
Identificación 0801087817

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

