

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ABASTECIMIENTOS DOMESTICOS CIA LTDA A.B.A.D.	1390040217001	12743	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ABAD CIA LTDA	MANABI	MANTA	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. 4 DE NOVIEMBRE Y CALLE 317	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AL LADO DE LA COCA COLA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA COCA COLA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	4886	TELEFONO 1	052924274
CORREO ELECTRÓNICO 1	msalvatierra@serpepacific.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0939700763
SITIO WEB		FAX	052923081

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ABAD MURILLO SARA ELENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304056284
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/24/15 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	LAS COLINAS
CALLE	VIA AEROPUERTO	NÚMERO	317
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 110	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA CLINICA SAN GREGORIO
CORREO ELECTRÓNICO	saraeabad@hotmail.com	TELEFONO	052384190
		CELULAR	0986425422

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: ABAD MURILLO SARA ELENA

Identificación 1304056284

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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