

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
WORKOCEAN S.A.		0992653590001	136647
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
WORKOCEAN S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAMANES 5 MZ		SAMANES	CDLA SAMANES 5 MZ. 941
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MZ 941			SOLAR 41
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
BAJO			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
ENTRANDO POR LAVADORA DE CARROS			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			045112796
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
r_fonfay@hotmail.com			045112681
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
ksolis@workocean.net			0991725689
SITIO WEB			FAX
			045112796

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DIAZ TURIÑO HERLY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0952269637
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/12/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	vernaza norte	BARRIO	
CALLE	Mz 7	NÚMERO	solar 7
INTERSECCIÓN/MANZANA	atras Mall del sol	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente al parque
CORREO ELECTRÓNICO	hdiaz@workocean.net	TELEFONO	0991725689
		CELULAR	0991725689

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: DIAZ TURIÑO HERLY

Identificación 0952269637

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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