

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMERCIALIZADORA TONINO SEA FOOD S.A. COMTOSEAFOOD	1391785003001	137966
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	MANABI	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	CENTRO DE MANTA	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
AVENIDA 10		MANTA
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
MEDINA		S/N
NÚMERO DE OFICINA	KM	
1		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
DIAGONAL AL MERCADO CENTRAL		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	052613046
	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR	0997074631
pesca.vanessa@gmail.com	FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2		
SITIO WEB		
www.toninoseafood.com		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	REYES CHAVEZ LUIS REINALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1304659897
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/12/11 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	SANTA MARTHA
CALLE	SIETE	NÚMERO	1004
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 19	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A L HOSPITAL DEL SEGURO
CORREO ELECTRÓNICO	reynaldoreyes_10@hotmail.com	TELEFONO	04626864
		CELULAR	0987880648

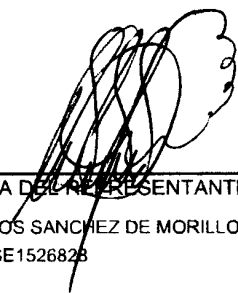
15 OCT 2012

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SANTOS SANCHEZ DE MORILLO SUSANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	SE1526828
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	REPUBLICA DOMINICANA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/08/12 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	SANTA MARTHA
CALLE	SIETE	NÚMERO	1004
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 19	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOSPITAL DEL SEGURO
CORREO ELECTRÓNICO	pesca.vanessa@gmail.com	TELÉFONO	052613046
		CELULAR	0985021823

15 OCT 2012


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: SANTOS SANCHEZ DE MORILLO SUSANA
 Identificación SE1526828

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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