

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
OPORDOÑEZ OPERADOR PORTUARIO ORDOÑEZ CIA. LTDA.	0791749050001	139362	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
OPORDOÑEZ CIA LTDA	EL ORO	MACHALA	PUERTO BOLÍVAR
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PUERTO NUEVO	JUNIN	1121
INTERSECCIÓN/MANZANA	3RA Y 4TA NORTE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PTO BOLIVAR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DE APPB	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2929138
CORREO ELECTRÓNICO 1	arol_79@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994325198
SITIO WEB		FAX	2929997

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

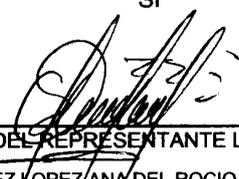
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORDOÑEZ LOPEZ ANA DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702819582
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/03/11 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	PUERTO BOLÍVAR
CIUDADELA		BARRIO	PUERTO NUEVO
CALLE	JUNIN	NÚMERO	1121
INTERSECCIÓN/MANZANA	3RA Y 4TA NORTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DE APPB
CORREO ELECTRÓNICO	arol_79@hotmail.com	TELEFONO	2929138
		CELULAR	0993325198

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: ORDOÑEZ LOPEZ ANA DEL ROCIO
Identificación 0702819582

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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