

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FULL MOON ECUADOR FULMEC S.A.	1391790619001	141044
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
FULL MOON ECUADOR FULMEC S.A.	MANABI	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LAS COLINAS	VIA MANTA - ROCAFUERTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
ESQUINA HOTEL INTERNACIONAL		NO
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NO
NO		NO
NÚMERO DE OFICINA	KM	NO
SN		NO
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	VIA AEROPUERTO
DIAONAL HOSTAL PIAZOLLA		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	052922103
NO		
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	NO
angiedy_911@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0992301230
angiedy_911@hotmail.com		
SITIO WEB	FAX	052922103
NO		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTILLO SILVA JORGE ENRIQUE
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/08/11 0:00
CIUDADELA	DISTRITO PUEBLO LIBRE
CALLE	JUAN ACEVEDO
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE 7 Y 8 AVDA SUCRE
BLOQUE	NO
NÚMERO DE OFICINA	SN
CAMINO	NO
CORREO ELECTRÓNICO	fulmec-jc@hotmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	5380328
NACIONALIDAD	PERU
PROVINCIA	MANABI
CANTON	MANTA
PARROQUIA	TARQUI
BARRIO	LAS COLINAS
NÚMERO	SN
CONJUNTO	NO
EDIFICIO/C.C.	NO
KM	NO
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRE 7 Y 8 AVDA SUCRE
TELEFONO	052922103
CELULAR	0992301230



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: CASTILLO SILVA JORGE ENRIQUE

Identificación 5380328



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.