

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑIAS

FECHA DE EMISIÓN 16/04/2014

CÓDIGO 0000055872

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ECUARUMBOS BRISAS DEL MAR S A	1792348452001	142548	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	GUAMANI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	GUAMANI	QUITUMBE ÑAN	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RENE HIDALGO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NUMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRADAS DE LA REVISION DE TRANSITO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22698734
CORREO ELECTRÓNICO 1	megaproductos2010@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	germasalazar78@hotmail.com	CELULAR	0994464859
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BERMEO ESCUDERO EFREN FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1100348269
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/10/11 0 00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	GUAMANI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	QUITUMBE ÑAN	NUMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RENE HIDALGO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	2 CUADRADAS DE LA REVISION DE TRANSITO
CORREO ELECTRÓNICO	cmmorales@yahoo.com	TELEFONO	022698734
		CELULAR	0994464859

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.

17 ABR. 2014
OPERADOR 16
QUITO

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑIA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

SI

NO

X

COMPAÑIA VENDE A CREDITO

SI

NO

X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI

NO

X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre BERMEJO ESCUDERO EFREN FRANCISCO
Identificación 1100346269

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptara con enmendaduras o tachones

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

