

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PERLA NEGRA AVENTURA S.A. PERLAVENT	1391790139001	142971	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	PUERTO LÓPEZ	PUERTO LÓPEZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ALEJO LASCANO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA MACHALILLA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CENTRO COMERCIAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	093859612
CORREO ELECTRÓNICO 1	cequsa@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0959049140
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PUERTO LÓPEZ
------------------	--------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PINCAY CARDENAS ILDEFONSO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1312521204
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/11/11 0:00	CANTON	PUERTO LÓPEZ
CIUDADELA		PARROQUIA	PUERTO LÓPEZ
CALLE	ALEJO LASCANO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA MACHALILLA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cequsa@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PERLAVENT S.A.
		TELEFONO	052589123
		CELULAR	0959049140

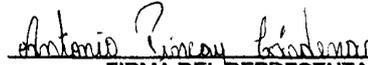
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: PINCAY GARDENAS ILDEFONSO ANTONIO
Identificación 1312521204

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012



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