

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PICORIDE S.A.		2091758450001	143996	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PLANET OCEAN DIVE CENTER & SURF		GALAPAGOS	SAN CRISTÓBAL	PUERTO BAQUERIZO MORENO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRAL-ALGAR	ALSACIO NORTHIA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
HERNAN MELVILLE				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
PLANTA BAJA				01
NÚMERO DE OFICINA		KM		
01				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FRENTE AL CAJERO DEL BANCO DEL PACIFICO				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	094047664	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	052520387	
plcoride@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	094047664	
malvealcivar@yahoo.com				
SITIO WEB		FAX	052520509	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GALAPAGOS	CANTON	SAN CRISTÓBAL
-----------	-----------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		VALLEJO COLLAHUASO MARIA BELEN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			2000064200
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE	PROVINCIA
			GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		13/01/12 0:00	CANTON
			SAN CRISTÓBAL
CIUDADELA		BARRIO	PARROQUIA
			PUERTO BAQUERIZO MORENO
CALLE		ALSACIO NORTHIA	NÚMERO
			03
INTERSECCIÓN/MANZANA		MANUEL J COBOS	CONJUNTO
			PRIMER PISO ALTO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
01			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FARMACIA BELEN
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	052520387
galapaguaitop@hotmail.com			094047664

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

29 AGO 2014

RECIBIDO
NANDY MORALES R.

Hora: 16:30 Firma: Nandy Morales



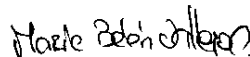
x Nandy Morales

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VALLEJO COLLAHUASO MARIA BELEN

Identificación 2000064200

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.