

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ASOCIACION DE PESCA EXPORTABLE ASOPESEX C.A.	1391793405001	146541	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
Alquipesca	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CIUDADELA MANTA 2000	5 FRENTE A LA DESPENSA MANTA 2000	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 4TA. CASA COLOR BEIGE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Cdla.Leonidas Proano.	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052678105
CORREO ELECTRÓNICO 1	probico@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	asopesex-@hotmail.com	CELULAR	0993259630
SITIO WEB		FAX	099059429

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALMEIDA QUILEZ JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304034554
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/20/12 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Calle 4	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Avenida 5	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a la Tienda Manta 2000
CORREO ELECTRÓNICO	probico@hotmail.com	TELEFONO	0993259630
		CELULAR	0993259630

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: ALMEIDA QUILEZ JUAN CARLOS

Identificación 1304034554

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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