0985893719



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL.  CONGELADOS Y FRESCOS DEL PACIFICO COFRESPAC S.A.  NOMBRE COMERCIAL.		RUC		EXPEDIENTE
		1391794487001		147161
		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONGELADOS Y FRESCOS DEL PACIFICO COFRE	SPAC S.A.	MANABI	MANTA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
JOCAY		JOCAY	J-14 Y J-15 DEL BARRIO JOCAY, ENTE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA J14			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN ESQUIN	IA A TRES CUADA	RAS DE LA CLINICA	MANTA CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052622881
CORREO ELECTRÓNICO 1 yolydefi	moo.lismg@seno		TELEFONO 2	052622928
CORREO ELECTRÓNICO 2 yolydefi	moo.lism <b>g@sen</b> o		CELULAR	0985893719
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L	EGAL			
PROVINCIA	MANABI		CANTON	MANTA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O AI	PODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	JRAL.		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLACIS ESTRADA CARLOS BE		NARDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	N	Io. DE IDENTIFICACIÓN	0914473699
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	L INDIVIDUAL	Ŋ	IACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	IAL P	ROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 31/01/12 12:00 A		C	ANTON	MANTA
		P	ARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	UMIÑA	8	ARRIO	UMIÑA
CALLE	AV 29		IÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA FLAVI	O REYES C	OTAULAO	
BLOQUE		€	DIFICIO/C.C.	BAHU
NÚMERO DE OFICINA		K	M	
CAMINO		R	EFERENCIA UBICACIÓ	N A LADO DEL HOSTAL MARIA JOSE



Declaro bajo juramento la veractistra 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.

CELULAR



## FECHA DE EMISIÓN 03/07/2013

CÓDIGO 0000084103

## 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	Х

Nombre: VILLACIS ESTRADA CARLOS BERNARDO

FIRMA DEL REPRÉSENTANTE LEGAL

Identificación 0914473699



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante