

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ACUAGRILM&N S.A.	1391795149001	147498	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ACUAGILMN	MANABI	MANTA	LOS ESTEROS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LOS ESTEROS	119	111
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 102	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a 300 mts Via Puerto Aeropuerto	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052625264
CORREO ELECTRÓNICO 1	janethsf78@hotmail.com	TELEFONO 2	052660626
CORREO ELECTRÓNICO 2	jharol0943@hotmail.com	CELULAR	0987346237
SITIO WEB		FAX	0987346237

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEDEÑO VERDUGA JHAROL RENAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305582825
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/06/12 0:00	CANTON	EL CARMEN
		PARROQUIA	EL CARMEN
CIUDADELA		BARRIO	Umña
CALLE	Ave. Chone y Limones	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Diagonal Despensas Aki	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	
CAMINO	Carretero via Quito	REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal Al AKI
CORREO ELECTRÓNICO	jharol0943@hotmail.com	TELEFONO	052660626
		CELULAR	0987346237

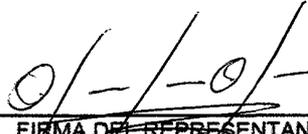


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: CEDEÑO VERDUGA JHAROL RENAN
Identificación 1305582825



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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