

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

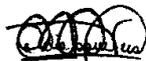
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EVENTOS ASAPORTSA, RESTAURANT "EL ASADO PORTEÑO" S.A.	0992766115001	147868	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RESTAURANT EL ASADO PORTEÑO	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAMANES	CDLA. SAMANES UNO MZ. 101 SOLAR. 01	AV. FC. DE ORELLANA	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	CDLA. SAMANES UNO MZ. 101 SOLAR. 01	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	RF/ DIAGNL. REST. MESON DE CARMITA	BLOQUE	101
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL MEZON DE CARMITA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045024734
CORREO ELECTRÓNICO 1	delim19@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	elasadoporteno@hotmail.com	CELULAR	0999051661
SITIO WEB		FAX	088835400

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO CHAVEZ GIOVANNA GIOMAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916597826
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/06/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	ALAMOS	BARRIO	ALAMOS
CALLE	ALAMOS NORTE	NÚMERO	15
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 15	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SANTA MARIA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LOMAS VISTA
CORREO ELECTRÓNICO	impoand@yahoo.com	TELEFONO	2321752
		CELULAR	0999051661



0914799457

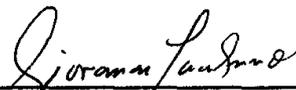


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ZAMBRANO CHAVEZ GIOVANNA GIOMAR

Identificación 0916597826

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

