

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INTERNATIONAL OCEAN CARBO SERVICES S.A. INTEROCARBER	086277088001	148781
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		VICTOR MANUEL
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESCORBEDO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	BOLIVAR	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	804	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COL. ENRIQUE GIL GILBERT	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	cnaveveto.interocarber@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	hoyas.interocarber@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	NAVARRETE MUÑOZ CECILIA ELIZABETH
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDELA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	02/08/12 12:00 AM
CIUDADELA	LAS ACACIAS
CALLE	LOS RIOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ C15 V14
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	cnaveveto.interocarber@gmail.co

No. DE IDENTIFICACIÓN	0817427873
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	XIMENA
BARRIO	
NÚMERO	SN
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS MANZANAS DEL COL- ALFORDA ESTRADA
TELEFONO	042440184
CELULAR	0998281886

[Firma]
0117427873



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las investigaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; excepto que en caso de que el contenido presentado 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: NAVARRETE MUÑOZ CECILIA ELIZABETH
Identificación: 0817427873

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachaduras.

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

