

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CAMUFINCAS S.A.	1391799098001	165658	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CAMUFINCAS S.A.	MANABI	MANTA	LOS ESTEROS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN AGUSTIN	VIA AL AEROPUERTO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA AL PALMAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA GASOLINERA MOBIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052620567
CORREO ELECTRÓNICO 1	carlosmbarreirodelgado@hotmail.com	TELEFONO 2	052627041
CORREO ELECTRÓNICO 2	fredycanarte@hotmail.com	CELULAR	0997832468
SITIO WEB		FAX	052620567

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAÑARTE MURILLO FREDY ABAD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306740943
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/10/12 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE	15	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 6Y7	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	STATUS
NÚMERO DE OFICINA	4D	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO STELLA MARIS
CORREO ELECTRÓNICO	fredycanarte@hotmail.com	TELEFONO	052620567
		CELULAR	0997832468



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: CAÑARTE MURILLO FREDY ABAD
Identificación 1306740943



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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