

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CAMARES CIA. LTDA		0791761352001	165790	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA	MACHALA
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			25 DE JUNIO	1708
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
6TA. OESTE				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
DIAGONAL AL ESTADIO 9 DE MAYO				
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
DIAGONAL AL ESTADIO 9 DE MAYO				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072932038	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
mariamigue1952@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991529239	
migue1952@yahoo.com				
SITIO WEB		FAX		

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ESPINOZA PAREDES SEGUNDO EMILIANO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0600260426
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/11/12 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	25 DE JUNIO	NÚMERO	1708
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEXTA OESTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	P.B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL ESTADIO 9 DE MAYO
CORREO ELECTRÓNICO	mariamigue1952@hotmail.com	TELEFONO	072934190
		CELULAR	0991529239

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: ESPINOZA PAREDES SEGUNDO EMILIANO  
Identificación 0600260426

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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