

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ASERMOECUA S.A.	1391801866001	168020
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
ASERMOECUA S.A.	MANABI	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
centro	CENTRO DE MANTA	CALLE 20
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
AV, 20-21	sn	4
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	sn
A LADO REMAX	sn	
NÚMERO DE OFICINA	KM	sn
PB	sn	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	sn
sn	sn	
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	052629000
sn	sn	
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	sn
celinelepage1@gmail.com	sn	
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0992110627
sn	sn	
SITIO WEB	FAX	
sn		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEPAGE CELINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0955239421
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CANADA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	07/03/13 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	urb mirador san jose	BARRIO	sn
CALLE	sn	NÚMERO	c 52 25
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	antes de puerto cayo
CORREO ELECTRÓNICO	celinelepage1@gmail.com	TELEFONO	052629000
		CELULAR	0992110627

03 ABR 2014

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LEPAGE CELINE

Identificación 0955239421

03 ABR 2014

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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