

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ASERMOECUA S.A.		1391801866001	168020	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO	
centro	CENTRO DE MANTA	avenida 4	sn	
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO	sn	
calle10	alto restaurante dulce y cremoso	BLOQUE	sn	
NÚMERO DE OFICINA	REFERENCIA UBICACIÓN	KM	sn	
5	alto restaurante dulce y cremoso	CAMINO	sn	
CASILLERO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 1	052629000	
sn	celinelepage1@gmail.com	TELEFONO 2	sn	
CORREO ELECTRÓNICO 2	SITIO WEB	CELULAR	0992110627	
louis.malette@gmail.com	sn	FAX		

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	3/7/13 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



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



20 JUN 2014

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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