

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA AL MAR PESCA ALMARPEZ S.A.	1391807627001	172315	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	MANTA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO DE MANTA	13 Y 14	204
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 6	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BRAVO VILLAGOMEZ	BLOQUE	1ER.PISO ALTO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA IGLESIA LA MERCED	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052612784
CORREO ELECTRÓNICO 1	almarpezsa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	karen09m@hotmail.com	CELULAR	0983352061
SITIO WEB		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	MOREIRA CEDEÑO MARJORIE JAZMIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309450508
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/08/13 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	URB. BARBASQUILLO	BARRIO	BARBASQUILLO
CALLE	VIA A SAN MATEO	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	barbasquillo	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	via principal
CORREO ELECTRÓNICO	almarpezsa@hotmail.com	TELEFONO	0983352061
		CELULAR	0983352061

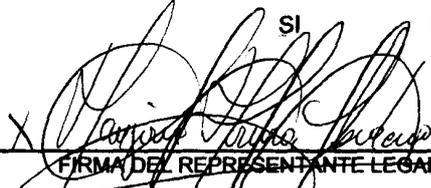


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: MOREIRA CEDENO MARJORIE JAZMIN
Identificación 1379450508

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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