

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ARRECIFE S.A. ARRECIFESA		0992830338001	172773
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ARRECIFE S.A.		SANTA ELENA	SANTA ELENA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LOTIZACION OASIS DEL PINTOR		CANGREJO VIEJO	PUNTA BLANCA ENTRADA 3T
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.3		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	MZ.3		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A EDIFICIO MESSINA	CAMINO	ruta del SPONDYLUS
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042888293
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@traverso-perez.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999515502
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SANTA ELENA
-----------	-------------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TRAVERSO CHALELA AUGUSTO GIANCARLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907907844
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/08/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URDESA	BARRIO	
CALLE	V. E. ESTRADA	NÚMERO	111-A
INTERSECCIÓN/MANZANA	URDESA CENTRAL	CONJUNTO	
BLOQUE	A	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL BANCO BOLIVARIANO
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@traverso-perez.com	TELEFONO	042888293
		CELULAR	0999515502

** Cecilia Calderon*

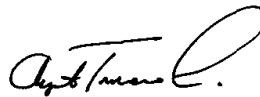


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: TRAVERSO CHALELA AUGUSTO GIANCARLO
Identificación 0907907844

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

