

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ZEROE S.A.	0190395685001	173470
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
ZEROE	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	PARQUE DE LA MADRE	FLORENCIA ASTUDILLO
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALFONSO CORDERO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CAMARA DE INDUSTRIAS	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	206	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PARQUE DE LA MADRE	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@redmangrove.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	legal@redmangrove.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		072887979

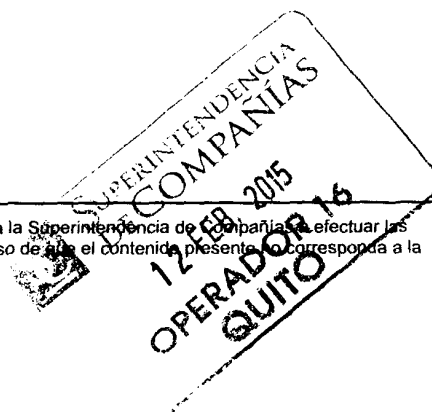
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	--------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOSA MOLINA JOSE LUIS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/10/14 0:00
CIUDADELA	EL ESTABLO
CALLE	AV DEL ESTABLO
INTERSECCIÓN/MANZANA	INTEROCEANICA CUMBAYA
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	jespinosa@zeroe.com.ec
No. DE IDENTIFICACIÓN	1704477536
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	PICHINCHA
CANTON	QUITO
PARROQUIA	CUMBAYÁ
BARRIO	
NÚMERO	SN
CONJUNTO	EL ESTABLO
EDIFICIO/C.C.	CASA 1
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 10 CUADRAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN
TELEFONO	020401530
CELULAR	0993530980

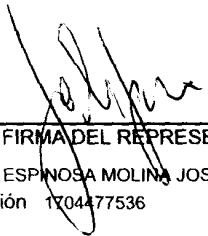
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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 LEGALNombre: ESPINOSA MOLINA JOSE LUIS
Identificación 1704477536

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.

