

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA**

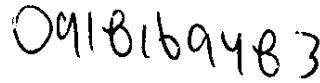
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
OCEANIKITS A.S.A.	0992852151001	176169	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. JOAQUIN ORRANTIA	114
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIF. PROFESSIONAL CENTER	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PROFESSIONAL CENTER	BLOQUE	PISO 1
NÚMERO DE OFICINA	103	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A GRIFFINI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	046037260
CORREO ELECTRÓNICO 1	trans_acc@l.comail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	santiagooperario@gmail.com	CELULAR	0997465868
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PERASSO PAZ SANTIAGO ERNESTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	N.º DE IDENTIFICACIÓN	0914536996
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPENA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/02/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. JOAQUIN ORRANTIA	NÚMERO	114
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIF. PROFESSIONAL CENTER	CONJUNTO	
BLOQUE	PISO 1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	103	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A GRIFFINI
CORREO ELECTRÓNICO	santiagooperario@gmail.com	TELÉFONO	046037260
		CELULAR	0997465868


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 acuerdo que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta institución aplique las sanciones establecidas en la ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑIA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

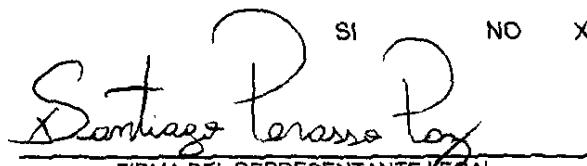
SI NO X

COMPAÑIA VENDE A CREDITO

SI NO X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PERASSO PAZ SANTIAGO ERNESTO

Identificación 0914536990

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

