

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
OCEANIKITSA 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 GRIFINI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	046037260
CORREO ELECTRÓNICO 1	trans_2001@hotmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	santiagooperasso@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	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	0914536996
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	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 GRIFINI
CORREO ELECTRÓNICO	santiagooperasso@gmail.com	TELÉFONO	046037260
		CELULAR	0997465868

UdW
0918169483



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, admito que en caso de que el contenido presente no concuerde con 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: 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.

