



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO 2010

N° SC.NEC.205052.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|---------------------------|--|--|--------------------------|------------|---|--------------|---|-------------------|---|-------------|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| SERVICIO DE PUERTOS S.A. SERVIPUERTOS | | 0 9 9 2 6 2 1 5 6 7 0 0 1 | | | | | | | | | | 2 0 5 0 5 2 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | |
| MANABI | MANTA | MANTA | | | | MANTA | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | |
| AV. FLAVIO REYES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 5 | 2 | 9 | 2 | 2 | 5 | 4 | 7 | | |
| AL LADO DE LA ESCUELA DE PESCA | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | FAX | 0 | 5 | 2 | 9 | 2 | 2 | 5 | 4 | 7 | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | |
| SERVICIO DE PUEERTOS S.A. SERVIPUERTOS | | | | | asenater@asetecmanta.com | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | |
| ACTIVIDADES DE ESTIBA Y DESESTIBA | | | | | | | | | | H5224.00 | | | | | | |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| | | |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 1 1 | 0 4 | 0 1 |

Maria Cristina Benincasa

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BENINCASA GIMENEZ MARIA CRISTINA
 Identificación: 1 3 0 5 8 7 9 2 8 8

