

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CHOPAAL S.A.	1391767609001	205193
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	MANABI	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
LOS BOSQUES DE URBIRRIOS		LOS BOSQUES DE URBIRRIOS DIAG. A LA ESC. 17 DE MARZO
INTERSECCIÓN/MANZANA	300 MTRS VIA A LA REVANCHA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL ESCUELA 17 DE MARZO	CAMINO
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	chopaalcia@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHOEZ SANCHEZ RICHARD LEOPOLDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304578113
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/11/09 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LOS BOSQUES DE URBIRRIOS	BARRIO	URBIRRIOS
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	300 METROS VIA A LA REVANCHA	CONJUNTO	SN
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL ESCUELA 17 DE MARZO
CORREO ELECTRÓNICO	richardchoez1265@gmail.com	TELEFONO	052344373
		CELULAR	0991143322



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	X	NO	
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 LEGALNombre: CHOEZ SANCHEZ RICHARD LEOPOLDO
Identificación 1304578113

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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