

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CAMARONERA LAS PALMAS C LTDA		0190080390001	30598	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CAMARONERA LAS PALMAS C LTDA		EL ORO	EL GUABO	EL GUABO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		JUNTO A CAMARONERA EVES	KM. 4 JUNTO A CAMARONERA EVES	S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A CAMARONERA EVES	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		therrera30@hotmail.com	TELEFONO 1	072929949
CORREO ELECTRÓNICO 2		lilipris89@hotmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB			CELULAR	0999855400
			FAX	000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LARRIVA ALVARADO JAIME MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100860188
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/08/13 00:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	SUCRE
CALLE	NICANOR AGUILAR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS MORENO MORA	NÚMERO	355
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	lilipris89@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR ESTADIO
		TELEFONO	2814955
		CELULAR	0993040139

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
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 LEGAL

Nombre: LARRIVA ALVARADO JAIME MARCELO
Identificación 0100860188

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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