

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IMPORTADORA CHAMESA S.A.	1390132324001	34076	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO DE LA CIUDAD	A6 ENTRE CALLE 13 Y 14	OF. 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVDA 3	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PASAJE CENTRO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL COLEGIO STELLA MARIS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2622081
CORREO ELECTRÓNICO 1	angiedy_911@hotmail.com	TELEFONO 2	2629976
CORREO ELECTRÓNICO 2	angiedy_911@hotmail.com	CELULAR	0996028025
SITIO WEB		FAX	2622081

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ESCOBAR DEFAZ ANDRES EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308588100
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/02/10 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	6 de Enero
CALLE	Enero	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Avda 11	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Escobar
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente cevicheria Flipper
CORREO ELECTRÓNICO	andresco@systray.net	TELEFONO	2620342
		CELULAR	0996028025



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: ESCOBAR DEFAZ ANDRES EDUARDO
Identificación 1308588100



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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