

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| CALAMAREMPRES S.A. | 1390145272001 | 34323 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | MANABI | SUCRE | BAHÍA DE CARÁQUEZ |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | AV. SIMON BOLIVAR | 708 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MATHEUS | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | frente a edificio cox | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052691144 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | amera2@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0999526000 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|--------|---------------|------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | PORTOVIEJO |
|------------------|--------|---------------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---------------------------|------------------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MERA GILER ANIBAL ALFREDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0905139481 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/24/08 12:00 AM | CANTON | SUCRE |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | BAHÍA DE CARÁQUEZ |
| CALLE | BOLIVAR | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MATHEUS | NÚMERO | 708 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | AMERA2@HOTMAIL.COM | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL DR. JIMMY VALDEZ |
| | | TELEFONO | 052691144 |
| | | CELULAR | 0999526000 |



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: MERA GILER ANIBAL ALFREDO
Identificación 0905139481

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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