

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AGRICOLA Y PISCICOLA LA ALDEA S.A. PISCIALDEA	1390146902001	34385	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PISCIALDEA	MANABI	SUCRE	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MALECON ALBERTO F. SANTOS	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUILERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CUERPO DE BOMBEROS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052692986
CORREO ELECTRÓNICO 1	piscialdea@yahoo.com.mx	TELEFONO 2	052690108
CORREO ELECTRÓNICO 2	nancy_lucasv@hotmail.com	CELULAR	0981713421
SITIO WEB		FAX	052692986

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ZAMBRANO MONTESDEOCA OSCAR ADOLFO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706372164
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/06/11 0:00	CANTON	SUCRE
CIUDADELA		PARROQUIA	BAHÍA DE CARÁQUEZ
CALLE	RIOFRIO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SALINAS	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	TORRE MARIANA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	oscar-zambrano-montesdeoca@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ESCUELA JUAN PIO MONTUFAR
		TELEFONO	052690108
		CELULAR	0999484565



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: ZAMBRANO MONTESDEOCA OSCAR ADOLFO
Identificación 1706372164

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.