

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ZURIDIST CIA. LTDA.		1391700822001	35416
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	MANTA
LA AURORA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		VÍA A MANTA MONTECRISTI	CARRETERO MANTA-MONTECRISTI
EDIFICIO/C.C.		GRUPO ZURITA	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		2 PIS	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		A LADO DEL RESTAURANT CENTOLLA	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		vloor@grupozurita.com.ec	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		ezurita@grupozurita.com.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ZURITA BASANTES EDISON GERMAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707192793
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/10/09 12:00 AM	CANTON	MANTA
CIUDADELA	LA AURORA	PARROQUIA	ELOY ALFARO
CALLE	VÍA A MANTA MONTECRISTI	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECTOR LA Y	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	GRUPO ZURITA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	vloor@grupozurita.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL RESTAURANT CENTOLLA
		TELEFONO	052924322
		CELULAR	0999503161

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 LEGAL

Nombre: ZURITA BASANTES EDISON GERMAN

Identificación 1707192793

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.