

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
JARRE INGENIERIA TOTAL JARREINGTOTAL CIA. LTDA.	1391702973001	35491	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PARROQUIA 12 D MARZO	5 DE JUNIO A LADO DE LA IGLESIA ESPIRITU SANTO S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FELIPE SAUL MORALES.-CIUD.EL PRADO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL EL PRADO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO IGLESIA ESPIRITU SANTO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052634819
CORREO ELECTRÓNICO 1	jarreingtotal2001@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999521648
SITIO WEB		FAX	052634355

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARRE VERA ANA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1310833312
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/06/11 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
CIUDADELA		PARROQUIA	COLÓN
CALLE	KM 6 1/2	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA PORTOVIEJO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jarreingtotal2001@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL QUINTA JIMBERJUG
		TELEFONO	052634355
		CELULAR	0999521648

[Handwritten signature]
31 MAY 2013

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

Ana Jarre Vera

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JARRE VERA ANA ISABEL

Identificación 1310833312

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.