

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

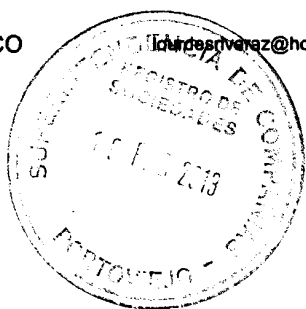
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CALIFICACION DE PERSONAL CALPER CIA LTDA	1391722273001	35575
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
CALPER CIA. LTDA.	MANABI	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
HORIZONTE AZUL		CIUDADELA HORIZONTE AZUL
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A LA FAE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FAE	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	lourdesriveraz@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	repuestos@calper.com.ec	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		055001043
		0995405012

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
NOMBRES Y APELLIDOS	RIVERA ZAMBRANO MARIA LOURDES
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/01/03 12:00 AM
CIUDADELA	HORIZONTE AZUL
CALLE	PRINCIPAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A LA FAE
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	lourdesriveraz@hotmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	1305031625
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	MANABI
CANTON	MANTA
PARROQUIA	LOS ESTEROS
BARRIO	
NÚMERO	SN
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FAE
TELEFONO	055001043
CELULAR	0995405012



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: RIVERA ZAMBRANO MARIA LOURDES

Identificación 1305031625



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.