

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ASEOS DELFIN S.A ASEODELFIN		1391728972001	35675
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ASEODELFIN		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
PORTOVIEJO		PARROQUIA 12 DE MARZO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLMEDO		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	BEIGE Y NARANJA		102
NÚMERO DE OFICINA	1		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ALMACEN TODO EN MUEBLE		
CASILLERO POSTAL		CONJUNTO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	aseosdelfins.a@hotmail.com	BLOQUE	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mercyloopr@hotmail.com	KM	
SITIO WEB		CAMINO	
		TELEFONO 1	052652797
		TELEFONO 2	
		CELULAR	0993511631
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	LOOR PONCE MERCEDES MARIBEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309649422
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/12/09 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	12 DE MARZO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	QUITO	NÚMERO	102
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLMEDO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BIEG CON NARANJA
NÚMERO DE OFICINA	01	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ALMACEN TODO EN MUEBLE
CORREO ELECTRÓNICO	mercyloopr@hotmail.com	TELEFONO	052652797
		CELULAR	0993511631

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 LEGALNombre: LOOR PONCE MERCEDES MARIBEL
Identificación 1309649422

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.