

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
JOCAY CENTER S.A.	1391733658001	35865	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CORDOVA	19 Y AV. MALECON	LOCAL 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 19	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLAZA JOCAY	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal Hotel Oro Verde	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052620235
CORREO ELECTRÓNICO 1	jocaycenters@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999884952
SITIO WEB		FAX	052620235

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ANDRADE GRIJALVA TANIA KARINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1308987567
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/04/11 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	MANTA BEACH	BARRIO	
CALLE	30	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	FLAVIO REYES	CONJUNTO	EDIFICIO BUSTAMANTE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	IMISA
CORREO ELECTRÓNICO	taniaandradeghotmail.com	TELEFONO	052620235
		CELULAR	0993041861



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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANDRADE GRIJALVA TANIA KARINA
Identificación 1308987567



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.