



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
USAFISH S.A.	1391734271001	35888	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	MANABI	MANTA	LOS ESTEROS
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LOS ESTEROS	CALLE 120	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVDA 102	CONJUNTO	102
EDIFICIO/C.C.	PROMASA	BLOQUE	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
REFERENCIA UBICACIÓN	cuerpo de bomberos	CAMINO	sn
CASILLERO POSTAL	sn	TELEFONO 1	052624707
CORREO ELECTRÓNICO 1	marit.alis@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984938874
SITIO WEB		FAX	052624707

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SANCHO ALFONSO ANTONIO MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716053127
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/12/11 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	ciudadela barbasquillo	BARRIO	barbasquillo
CALLE	12 via san Mateo	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	CONJUNTO	barbasquillo
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA SAN MATEO
CORREO ELECTRÓNICO	ansan_alf@hotmail.com	TELEFONO	0984938874
		CELULAR	0984938874

19 ABR 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	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: SANCHO ALFONSO ANTONIO MANUEL  
Identificación 1716053127



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.