

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FERRETERIA ZAMBRANO SUAREZ S.A. FEZAMSU	1391736649001	35983	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FEZAMSU	MANABI	MANTA	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN PEDRO	AV. 4 DE NOVIEMBRE	309
INTERSECCIÓN/MANZANA	A LADO PANADERIA PICAPIEDRA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LAS VILLAS DEL SEGURO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052920737
CORREO ELECTRÓNICO 1	fezamsudisensa@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0980783970
SITIO WEB		FAX	052920532

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO SUAREZ RICARDO ORLEY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307778512
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/06/12 12:00 AM	CANTON	MANTA
CIUDADELA		PARROQUIA	MANTA
CALLE	M3	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MURCIELAGO	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	RO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rozambranosuarez@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	POR HOTEL ORO VERDE
		TELEFONO	052677656
		CELULAR	0998285781



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

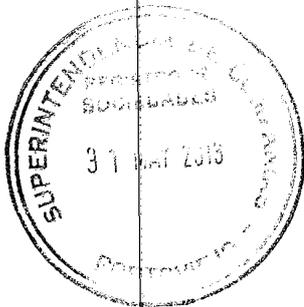
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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: ZAMBRANO SUAREZ RICARDO ORLEY
Identificación 1307778512



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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