



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CAMAGRESA CAMARONES ALEGRES SA	0990706638001	41635
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
CAMAGRESA	GUAYAS	ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
		526
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHIMBORAZO Y BOYACA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	DIARIO MERIDIANO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	1	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL RESTAURANTE MAYFLOWER	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	campmeridiano@hotmail.com	6030270
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		0999428280
		FAX
		000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MANZUR PEREZ CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903174019
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/03/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	COLON	NÚMERO	526
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHIMBORAZO Y BOYACA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DIARIO MERIDIANO
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A RESTAURANTE MAYFLOWER
CORREO ELECTRÓNICO	campmeridiano@hotmail.-com	TELEFONO	046030270
		CELULAR	0999428280

Jorge V. Longo
02/06/2013

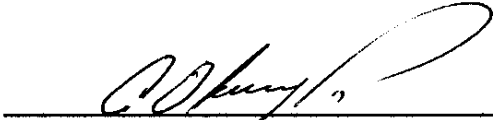


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: MANZUR PEREZ CARLOS ALBERTO

Identificación 0903174019

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

