

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
OPUSCULO DEL MAR SA OPUMARSA	099078686001	42624	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
OPUMARSA	SANTA ELENA	SANTA ELENA	COLONCHE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CARRERERO STA. ELENA - MANGLARALTO KM 34	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S-N	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	34
REFERENCIA UBICACIÓN	500 MTRS CRUCE PALMAR	CAMINO	VIA PALMAR
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2691153
CORREO ELECTRÓNICO 1	opumarsa@hotmail.es	TELEFONO 2	2390708
CORREO ELECTRÓNICO 2	jqv1574@hotmail.com	CELULAR	0999485868
SITIO WEB		FAX	2691153

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SANTA ELENA
-----------	-------------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PUIG PLAZA JAIME FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903513927
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/08/85 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URDESA	BARRIO	
CALLE	CIRCUNVALACION NORTE	NÚMERO	212
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR EMILIO ESTRADA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL CIRCULO MILITAR
CORREO ELECTRÓNICO	opumarsa@hotmail.es	TELEFONO	2885707
		CELULAR	0997835733

Sheddy Lora
0905352415

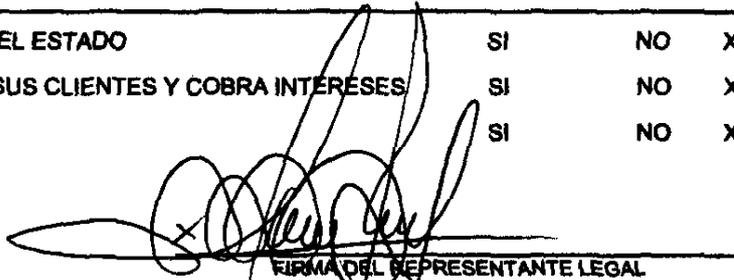
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en esta formulación. Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acordado que en caso de que el contenido que presente no corresponda a la 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: PUIG PLAZA JAIME FRANCISCO
Identificación 0903513927

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

