

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ATAMARITUR S A	1791206436001	47325	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	MANABI	PUERTO LÓPEZ	PUERTO LÓPEZ
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	AYAMPE	KM 83 VIA SANTA ELENA	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	KM 83 VIA SANTA ELENA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	KM. 83 VIA SANTA ELENA	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	171291	<b>TELEFONO 1</b>	042780430
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	asesoracontablet@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	asesonacontablet@yahoo.com	<b>CELULAR</b>	0985700667
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	042780431

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	PUERTO LÓPEZ
------------------	--------	---------------	--------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PONCE HERRMANN MARGARITA MARIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1702493592
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	3/07/08 0:00	<b>CANTON</b>	PUERTO LÓPEZ
		<b>PARROQUIA</b>	PUERTO LÓPEZ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	KM. 83 VIA SANTA ELENA	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	KM 83 VIA SANTA ELENA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	KM 83 VIA SANTA ELENA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	asesonacontablet@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	042780430
		<b>CELULAR</b>	0985700667



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: PONCE HERRMANN MARGARITA MARIA  
Identificación 1702493592



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.