



FECHA DE EMISIÓN: 30/05/2013

CÓDIGO 0000078691

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
KICLAR CAMARON S.A.	1781300386001	49257	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	MACHALA	PUERTO BOLÍVAR
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PRIMERO DE ABRIL	PRIMERO DE ABRIL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/m	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MACHALA YATCH CLUB	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	102	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	OFICINA INTERIOR MACHALA YACHT CLUB	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072828288
CORREO ELECTRÓNICO 1	cesar.franco@camaronexport.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0981246941
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ATKINS RAMIREZ JUAN ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711900033
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	NICARAGUA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/02/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URDESA	BARRIO	
CALLE	AV LAS LOMAS	NÚMERO	7
INTERSECCIÓN/MANZANA	7	CONJUNTO	EL PORTON DE LAS LOMAS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DEP 4 A
CORREO ELECTRÓNICO	cesar.franco@camaronexport.com	TELEFONO	042162748
		CELULAR	0981246941

Gobernador
093042070-8



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: ATKINS RAMIREZ JUAN ARTURO
Identificación: 1711900033

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

