

## FECHA DE EMISIÓN 10/01/2013

CÓDIGO 0000034014

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMAÇIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN	RUC		EXPEDIENTE	
ADMIRALDA SA.		09909883310	01	56725
NOMBRE COMERCIAL		PROVINC	IA CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		KENNEDY	CALLE G	601
INTERSECCIÓN/MANZANA	OCTAVA OESTE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MALLORCA OFIC. 20	)2	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2		KM	<i>(</i>
REFERENCIA UBICACIÓN DETRAS DE LA CLINICA		IICA KENNEDY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042282841
CORREO ELECTRÓNICO 1	fannyjimenezvi@gma	il.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0987109139
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESEN	TANTE LEGAL	O OPODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NA		NATURAL	······································	
NOMBRES Y APELLIDOS CARRERA ALVA		ALVARADO DE MA	RIANI SARA PATRICIA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICAC	IÓN 1704221736
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		L	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE			PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/02/11 0:00		<b>n</b>	CANTON	GUAYAQUIL
		o	PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA			BARRIO	KENNEDY
CALLE G			NÚMERO	601
INTERSECCIÓN/MANZANA OCTAVA OEST		ESTE	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	MALLORCA
NÚMERO DE OFICINA	202		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICA	CIÓN DETRAS DE LA CLINICA KENNEDY
CORREO ELECTRÓNICO fannyjimenezvi@		ezvi@gmail.com	TELEFONO 042282841	

170 4221736

0987109139

SUCCEDADES

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.

**CELULAR** 



## FECHA DE EMISIÓN 10/01/2013

CÓDIGO 0000034014

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIANI ROBERTO VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	27139475
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESTADOS UNIDOS DE
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/09/05 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7709/05 0.00	PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	KENNEDY
CALLE	CALLE G	NÚMERO	601
INTERSECCIÓN/MANZANA	OCTAVA OESTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MALLORCA
NÚMERO DE OFICINA	202	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LA CLINICA KENNEDY
CORREO ELECTRÓNICO	fannyjimenezvi@gmail.com	TELEFONO	042282841
		CELULAR	0987109139

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARRERA ALVARADO DE MARIANI SARA PATRICIA

Identificación 1704221736

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.

