

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA ANJOKELE S.A.		0992668814001	60652	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
URB. LOS CEIBOS		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		SEGUNDA AVENIDA DPTO A	URB. LOS CEIBOS	238
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		OF 1	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL COMITE DE MADRES	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		asistente2@pmb.com.ec	TELEFONO 1	042687877
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2	042352203
SITIO WEB			CELULAR	0990210534
			FAX	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALAFATINHO RIBEIRO CELSO DAVIDE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916093297
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PORTUGAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/06/10 0:00	CANTON	PLAYAS (GENERAL VILLAMIL)
CIUDADELA		PARROQUIA	GENERAL VILLAMIL (PLAYAS)
CALLE	CALLE DEL PACIFICO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 4	NÚMERO	4
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	celsocalafato@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE DEL PACIFICO
		TELEFONO	042762497
		CELULAR	0990210534

*Alcalafato*  
13 de Mayo



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: CALAFATINHO RIBEIRO CELSO DAVIDE  
Identificación 0918093297

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012



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