

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DISEÑOS Y MODA KAREN PAMELA DISMOKARPAM S.A.	1391784015001	63579	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
KAREN PAMELA	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AVENIDA 8	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CALLE 13 Y 14	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	KAREN PAMELA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A FERRECENTRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052613232
CORREO ELECTRÓNICO 1	asunciondehappe@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991549114
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

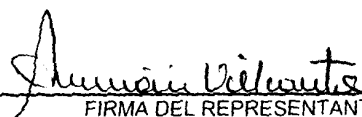
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304044538
NOMBRES Y APELLIDOS	VILLA CANTOS ASUNCION MONSERRATE	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	MANABI
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	MANTA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	MANTA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08/10/10 12:00 AM	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	SN
CALLE	22	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 12	EDIFICIO/C.C.	HOTEL MAR AZUL
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL ORO VERDE
CAMINO		TELEFONO	052829455
CORREO ELECTRÓNICO	asunciondehappe@hotmail.com	CELULAR	0991549114

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autoriza la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acó que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

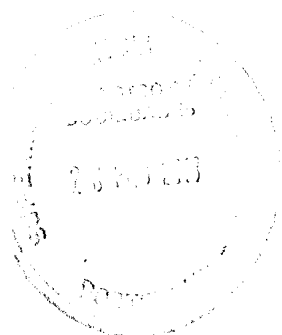
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
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: VILLA CANTOS ASUNCION MONSERRATE
Identificación 1304044538



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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante