

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE ELABORADOS DEL MAR S.A. (CELDEMAR)	0891384188001	74298	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
CELDEMAR	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
GUAYAQUIL		MIQUEL H. ALCVAR	SOLAR 1
INTERSECCIÓN/AMAZANA	MZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	VASQUEZ	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5-6	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LAS TORRES DEL NORTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	046022518
CORREO ELECTRÓNICO 1	alberto.mateo@gelafesa.com	TELÉFONO 2	042285800
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993290911
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTÓN	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MATEO MURILLO ALBERTO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	0913319695
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/07/13 0:00	CANTÓN	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	CIUDADELA GUAYAQUIL	BARRIO	
CALLE	MIQUEL H. ALCVAR	NÚMERO	SOLAR 1
INTERSECCIÓN/AMAZANA	MZ 28	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO VASQUEZ 2
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LAS TORRES DEL NORTE
CORREO ELECTRÓNICO	alberto.mateo@gelafesa.com	TELÉFONO	046022518
		CELULAR	0993290911

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, acpto que en caso de que el contenido presente no corresponde a la verdad, esta institución aplique las sanciones de ley.

Página 1 de 3


091331969-5



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: MATO BUJELLO ALBERTO XAVIER
Identificación: 0013319495

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

