

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
INVECUADOR S.A.	0991373217001	76172	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
INVE DEL ECUADOR	SANTA ELENA	SALINAS	JOSÉ LUIS TAMAYO (MUEY)
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
LAS CONCHAS		CDLA LAS CONCHAS MZ A-11	solar 8
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>TRAS LOS TALLERES MUNICIPALES</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>SOLAR 8</b>	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>VIA LIBERTAD-SALINAS</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2779515
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	f.villao@inveaquaculture.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	m.lindao@inveaquaculture.com	<b>CELULAR</b>	0992140300
<b>SITIO WEB</b>	m.lindao@inveaquaculture.com	<b>FAX</b>	2775496

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	SANTA ELENA	<b>CANTON</b>	SALINAS
------------------	-------------	---------------	---------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	COBO BARCIA MARIA LOURDES		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0908774938
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	SANTA ELENA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/3/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SANTA ELENA
		<b>PARROQUIA</b>	SANTA ELENA
<b>CIUDADELA</b>	ITALIANA	<b>BARRIO</b>	CDLA. ITALIANA
<b>CALLE</b>	MEXICO	<b>NÚMERO</b>	905
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ARGENTINA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CDLA ITALIANA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	m.cobo@inveaquaculture.com	<b>TELEFONO</b>	042777283
		<b>CELULAR</b>	0994083836

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

23 MAR 2015

RECIBIDO

Hora: 11:00 Firma: *[Firma]*



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 presentado 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	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: COBO BARCIA MARIA LOURDES  
Identificación 0908774938

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.