



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CHALEMAR S.A.	0991401164001	77405
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUADADELA	BARRIO	CALLE
Kennedy	KENNEDY ESTE	AV. 12AVA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SAN JORGE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	junto al restaurant DELICIAS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	CarlosSolinesChacon@hotmail.com	042693922
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELÉFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		0994820484
		FAX

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPONERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SOLINES CHACON CARLOS ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910927649
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	07/09/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUADADELA	ALBORADA	BARRIO	
CALLE	PRIMERA ETAPA	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	Q	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ALBOTENIS
CORREO ELECTRÓNICO	CarlosSolinesChacon@hotmail.co m	TELÉFONO	2562529
		CELULAR	0992374329

Kenia E. Calle R.

070592428-Q

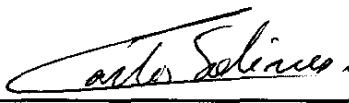


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda la verdad, 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	



## FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SOLINES CHACON CARLOS ALFREDO  
Identificación 0910927649

## FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012



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