

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GRUPO PESQUERO CEIBALES CA		0790044053001	8901	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA	MACHALA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SEGUNDA NORTE		RAFAEL MORAN VALDERDE	GONZALO CORDOVA	104
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
OCEANEXA		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
OF,1		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1		
50 METROS DE AUTORIDAD PORTUARIA				072929130
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
725				
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR		
grupo_ceibales@hotmail.com				0980943376
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX		
				072929131

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VINTIMILLA CARRION RODOLFO ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701026353
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/09/13 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ARIZAGA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	BABAHOYO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO GASOLINERA MOBIL LA CUATRO MIL
CORREO ELECTRÓNICO	grupo_ceibales@hotmail.com	TELEFONO	07929130
		CELULAR	0980943376

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: VINTIMILLA CARRION RODOLFO ALBERTO

Identificación 0701026353

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.