

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | |
|--|----------------------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
| CENTRO DE RESPIRACION CELULAR S.A. CRC | 1391746768001 | 95943 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON |
| | MANABI | MANTA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE |
| | FRENTE AL CENTRO DE SALUD AREA 2 | 13 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CONJUNTO | NÚMERO |
| AV.24 | | S/N |
| EDIFICIO/C.C. | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | CAMINO | |
| frente al centro de salud area 2 | | |
| CASILLERO POSTAL | TELEFONO 1 | 052626678 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | TELEFONO 2 | |
| genymarg@hotmail.es | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | CELULAR | 0987239908 |
| SITIO WEB | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GARCIA PINARGOTE ROSELETH MARIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1312469099 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/08/07 0:00 | CANTON | MANTA |
| | | PARROQUIA | MANTA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | calle | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | avenida 24 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | sn | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | frente centro de salud area 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO | genymarg@hotmail.es | TELEFONO | 052626678 |
| | | CELULAR | 0987239908 |

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: GARCIA PINARGOTE ROSELETH MARIA

Identificación 1312469099

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.