

FECHA DE EMISIÓN 23/11/2012

CÓDIGO 0000011894

0985718411

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	ÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOC	RUC			EXPEDIENTE	
GRANCAM S.A.		1391747845001			95995
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	, (CANTON	PARROQUIA
· ·		MANABI		SUCRE	BAHÍA DE CARÁQUEZ
CIUDADELA		BARRIO		CALLE CINCINATO ESTRADA Y BOLIVAR	NÚMERO 408
INTERSECCIÓN/MANZANA BO		1	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		E	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN — A UNA CUADRA DE LA SALA DE VELA			ON (CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TEI	LEFONO 1	052692625
CORREO ELECTRÓNICO 1 ma	aluisa2408@hotmail.cor	408@hotmail.com		LEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 ma	aluisa2408@hotmail.cor	m	CELULAR		0985718411
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL					
PROVINCIA MANABI			CA	ANTON	SUCRE
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO					
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	TURAL		······································	
NOMBRES Y APELLIDOS	VILLAO CEDEÑ	O PATRICIA BLANCA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		0905538625
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		RAL	PROVINCIA		MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/08/11 0·00	8/06/11 0:00		Ī	SUCRE
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			PARROQUIA		BAHÍA DE CARÁQUEZ
CIUDADELA			BARRIO		
CALLE CINCINATO EST		STRADA	NÚMERO		408
INTERSECCIÓN/MANZANA BOLIVAR			CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN TELEFONO		N A UNA CUADRA DE LA SALA DE VELACION
CORREO ELECTRÓNICO maluisa2408@hotma		notmail.com			052692625

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 23/11/2012

CÓDIGO 0000011894

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VILLAO CEDEÑO PATRICIA BLANCA

Identificación 0905538625

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

29/11/2012

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

