

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PERCONCIA CIA.LTDA.	1391750900001	96146
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
LOS BOSQUES		SAUL MORALES
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
MZ B4		12 DE MARZO
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
		10
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
CDLA LOS BOSQUES		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	052635003
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
asecom042007@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0994147555
SITIO WEB	FAX	052635369

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PERERO MENENDEZ JOSE EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1300517552
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/06/08 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	12 DE MARZO
CIUDADELA	UNIVERSITARIA	BARRIO	
CALLE	SEGUNDA TRANSVERSAL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALAJUELA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA MAGAP
CORREO ELECTRÓNICO	asecom042007@hotmail.com	TELEFONO	052440867
		CELULAR	0994147555

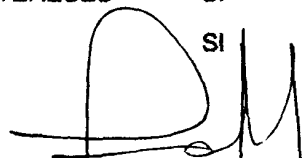
Superintendencia de Compañías
15 AGO 2013
RECIBIDO

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: PERERO MENENDEZ JOSE EDUARDO

Identificación 1300517552

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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