

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

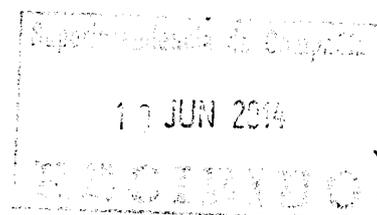
| | | | |
|------------------------------------|-------------------------|--|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| CARMEN DE LA CRUZ S.A. CARDECRUSA | 1391768389001 | 96273 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | MANABI | MANTA | TARQUI |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | TARQUI | 108 Y 110 A UNA CUADRA HOTEL LAS GAVIOTAS | 25 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. 2 MALECON DE TARQUI | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 405 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | HOTEL MIAMI | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052623016 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | leninzamcan@hotmail.com | TELEFONO 2 | 052623016 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0980012024 |
| 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 | DE LA CRUZ CARREÑO CARMEN DOLORES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1309544904 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 28/12/10 0:00 | CANTON | MANTA |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. MALECON | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 108 Y 1010 HOTEL VISTA AL MAR | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | HOTEL VISTA AL MAR |
| CORREO ELECTRÓNICO | leninzamcan@hotmail.com | TELEFONO | 052623016 |
| | | CELULAR | 0980012024 |



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 |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DE LA CRUZ CARREÑO CARMEN DOLORES
Identificación 1309544904

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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