

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMIDAS Y COMPLEMENTOS VERA CIA . LTDA. COCOVERA	1391753721001	96303	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CORDOVA	20 EN EL RESTAURANT MANAKIN	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 12 DIAGONAL A TV CABLE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A TV CABLE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052620413
CORREO ELECTRÓNICO 1	lourdesriveraz@hotmail.com	TELEFONO 2	052612437
CORREO ELECTRÓNICO 2	cocovera30@gmail.com	CELULAR	0999957411
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	VERA MARCHAN EDUARDO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306112911
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/01/15 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	PORTAL DEL SOL	BARRIO	
CALLE	BARBASQUILLO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VOLPE 2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNÁ CUADRA DEL RESTAURANTE MARTINICA
CORREO ELECTRÓNICO	evera@iberopesca.com	TELEFONO	052620413
		CELULAR	0999957411

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: VERA MARCHAN EDUARDO ANTONIO
Identificación 1306112911

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.