



FECHA DE EMISIÓN 1810312013

CÓDIGO 000056050

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
GARRAPATEROS S.A	1391762364001	98344	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA	MANABI	PORTOVIEJO	12 DE MARZO
LOS PINOS	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS MIRTO	AV. MANABI	SN
EDIFICIO/C. C.	CASA STALIN DUEÑAS CEDEÑO	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSPITAL DEL IESS	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	rdportilla@hotmail.com	TELEFONO 1	052654263
CORREO ELECTRÓNICO 2	beatmerna@hotmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	099988282
		FAX	052654263

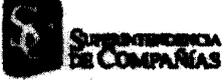
## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	<b>MANABI</b>	<b>CANTON</b>	<b>PORTOVIEJO</b>
------------------	---------------	---------------	-------------------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	MERA CEDEÑO RAUL GABRIEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1310146343
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	23108110 12:00 AM	<b>CANTON</b>	PORTOVIEJO
		<b>PARROQUIA</b>	12 DE MARZO
<b>CIUDADELA</b>	LOS PINOS	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV. MANABI	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LOS MIRTO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CASA STALIN DUEÑAS
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE HOSPITAL DEL IESS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	rdportilla@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	052654263
		<b>CELULAR</b>	099988282

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.



FECHA DE EMISIÓN 18/03/2013

CÓDIGO 0000056050

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
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: MERA CEDENO RAUL GABRIEL  
Identificación 1310148343

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 1011212012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante