

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ASTRAL CARGO ASTRACARG S.A.	0992699167001	98187
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
ASTRALCARGO	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AV. JOAQUIN ORRANTIA 100
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JUAN TANCA MARENGO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	EXECUTIVE CENTER	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	6-607	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL C.C. MALL DEL SOL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	karen.illescascas@grupomancero.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	---------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	MANCERO MORA MARIOLA DEL CARMEN
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/11/11 12:00 AM
CIUDADELA	URB. MILANN
CALLE	ETAPA 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ-4 P2
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	karen.illescascas@grupomancero.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0915316491
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	DAULE
PARROQUIA	LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO)
BARRIO	
NÚMERO	SL 8
CONJUNTO	VERONA
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION MILANN
TELEFONO	042158175
CELULAR	0999883306



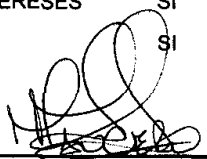
051769641-1.

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 LEGALNombre: MANCERO MORA MARIOLA DEL CARMEN
Identificación 0915316491

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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