

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PAJUSTERIZADORA MANABI S.A. PASTEMASA		0992542578001	114673
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	CHONE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			KM. 1 1/2 VIA A QUITO- SECTOR EL BEJUCO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CARLOS ALBERTO ARAY		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	PLANATA PROCESADORA DE AGUA		SN
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN	a lado del colegio el Bejucal		
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1	mavecance@hotmail.com	TELEFONO 1	0981775208
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0981775208
		FAX	052698850

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	CHONE
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OÑA VILLAVICENCIO MARIA ELENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1312051129
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/05/12 0:00	CANTON	CHONE
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTA RITA
CALLE	BAY PASS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CARLOS ALBERTO ARAY	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	juselema_24@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA LUBRICADORA SAN ANTONIO
		TELEFONO	052698850
		CELULAR	0981775208

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; excepto 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: OÑA VILLAVICENCIO MARIA ELENA

Identificación 1312051129

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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