

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
MACALENCORP S.A.		0992435860001	121508
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		EL ORO	MACHALA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
			AVDA. 25 DE JUNIO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>S/N</b>
KM 1.5 VIA A PASAJE			
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
JUNTO A GASOLINERA PRIMAX			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	072983503
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
capcontador2006@hotmail.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0987225938
vtorres@acuariosdelgolfo.com			
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	072983508

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	EL ORO	<b>CANTON</b>	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	POGO LUCAS CARLOS MANUEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0704346600
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	EL ORO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	23/03/10 0:00	<b>CANTON</b>	MACHALA
		<b>PARROQUIA</b>	MACHALA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	CIRCUNVALACION NOROESTE	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	8VA Y 9NA ESTE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A LA ENTRADA DEL BALNEARIO EL COCO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	vtorres@acuariosdelgolfo.com	<b>TELEFONO</b>	072983503
		<b>CELULAR</b>	0987225938

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

  
\* \_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: POGO LUCAS CARLOS MANUEL  
Identificación 0704346600

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.