

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA MEDICAMAR CIA. LTDA.		1990910207001	137452
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		ZAMORA CHINCHIPE	YANTZAZA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		NORTE	IVAN RIOFRIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
22 DE NOVIEMBRE			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
CASA DEL SR. MARCO MEDINA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
S/N			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE A ARTE MOTETE JUNTO A LA IMPRENTA JAMILETH			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	073035953
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	072300274
rociodany1965@hotmail.es		CELULAR	0998789458
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
mishellyforever@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	YANTZAZA
------------------	------------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MEDINA MEDINA MARCO EDMUNDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900543669
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/03/11 0:00	CANTON	YANTZAZA
		PARROQUIA	YANTZAZA (YANZATZA)
CIUDADELA		BARRIO	NORTE
CALLE	AVDA. IVAN RIOFRIO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	22 DE NOVIEMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA PROPIA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ARTES MOTETE JUNTO A PAPELERIA JAMILETH
CORREO ELECTRÓNICO	rociodany1965@hotmail.es	TELEFONO	073035953
		CELULAR	0998779458

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.

05 FEB 2013
MCP

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MEDINA MEDINA MARCO EDMUNDO
Identificación 1900543689

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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