

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MARCDISTRICIA.LTDA	1391790465001	143151
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
SN	MANABI	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
SN	LA DOLOROSA	14
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	SN
AV. 21 - 22		
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	SN
MARCO MARCHAN		
NÚMERO DE OFICINA	KM	SN
SN		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
DIAGONAL A SUPER PACO		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	052610368
13052827		
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	sn
marcomarchan@mmdistrib.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0997938225
ljcb2000@hotmail.com		
SITIO WEB	FAX	052621264
www.mmdistrib.com		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	---------------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	MARCHAN VELEZ MARCO GUSTAVO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
	No. DE IDENTIFICACIÓN
	0903277937
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	CANTON
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	MANTA
MERCANTIL	PARROQUIA
	MANTA
CIUDADELA	BARRIO UMIÑA
	BARRIO
CALLE	NÚMERO
	32
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO
AV. FLAVIO REYES	
BLOQUE	EDIFICIO/C.C.
SN	SNS
NÚMERO DE OFICINA	KM
SN	SN
CAMINO	REFERENCIA UBICACIÓN
SN	A 100 MTS. ESC. PESCA
CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO
marcomarchan@mmdistrib.com	052624015
	CELULAR
	0997938225

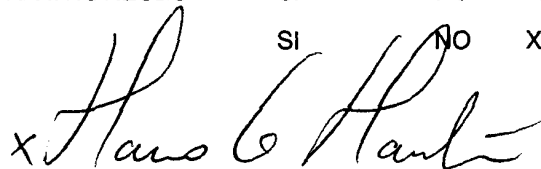


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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 LEGAL

Nombre: MARCHAN VELEZ MARCO GUSTAVO

Identificación 0903277937



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.