

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PRODUFEED CIA.LTDA.	0992742712001	143815	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	DURÁN	ELOY ALFARO (DURÁN)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		KILOMETRO 8 VIA DURAN TAMBO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	INSTALACIONES PRODUMAR S.A.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL MOTEL EXTASIS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6000208
CORREO ELECTRÓNICO 1	mvernaza@mochasa.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994656326
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DURÁN
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VERNAZA AMADOR MARIO EFRAIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903359719
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/09/10 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	LAGUNA DORADA	BARRIO	N/A
CALLE	N/A	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	N/A	CONJUNTO	LAGUNA DORADA
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	2
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL RIOCENTRO SAMBORONDÓN
CORREO ELECTRÓNICO	mvernaza@mochasa.com.ec	TELEFONO	042833394
		CELULAR	0990300000



[Handwritten Signature]
091526002

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: VERNAZA AMADOR MARIO EFRAIN

Identificación 0903359719

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

