Superintendencia de Compañías

FECHA DE EMISIÓN 29/04/2014 CÓDIGO 0000051204

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| COMPAÑIA MINERBELLAR S.A. | 0190380173001 | | 144184 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | EL ORO | MACHALA | MACHALA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | BUENAVISTA | 2115 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BOYACA Y GUABO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | PASTOR | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL HOSPITAL TEOFILO DAVILA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 072931550 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | minerbellar_sa@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | corporacionvalverde@gmail.com | CELULAR | 0998250981 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|---|---|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES | PEÑA LOAYZA GERMAN ARTURO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0700640659 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | EL ORO |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 17/01/12 0:00 | CANTON | MACHALA |
| | | PARROQUIA | MACHALA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | 10 DE AGOSTO | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PRIMERA NORTE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A 100 METROS DEL AUTOBANCO |
| CORREO ELECTRÓNICO | minerbellar_sa@hotmail.com | TELEFONO | 2931550 |
| | | CELULAR | 0998250901 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las

FECHA DE EMISIÓN 29/04/2014 CÓDIGO 0000051204

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|---|---|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PEÑA LOAYZA GERMAN ARTURO
Identificación 0700640659

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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