

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CEREALES EXTRUSADOS COCEREX S.A.	0992750251001	144884	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COCEREX S.A.	GUAYAS	SAMBORONDÓN	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
BELLAVISTA	BELLAVISTA	PREDIO RUSTICO BELLAVISTA	14C Y 14D
INTERSECCIÓN/MANZANA	ETAPA 3	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	26
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LAS ANTENAS DE LA AVIACION CIVIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	04511743
CORREO ELECTRÓNICO 1	cmhv85@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	romeo_mike85@hotmail.com	CELULAR	0990686742
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONTERO ACOSTA NANCY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0200864791
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/15/11 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	BELLAVISTA	BARRIO	BELLAVISTA
CALLE	BELLAVISTA	NÚMERO	14C 14D
INTERSECCIÓN/MANZANA	C Y D	CONJUNTO	
BLOQUE	0	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	26
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA AVIACION CIVIL
CORREO ELECTRÓNICO	cmhv85@hotmail.com	TELEFONO	045117437
		CELULAR	0990686742

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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