Exp. 145398.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 30/12/2014 CÓDIGO 0000053551

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
INTIECUADOR S.A.	1391792190001		145398
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CENTRO DE MANTA	AL LADO DEL MUNICIPIO. MALECÓN	ENTRE 12 Y 13	S/N, OF L

INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE AVENIDAS 8 Y 9	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MANTA CENTRO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	208	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE DIARIO EL MERCURIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2611921
CORREO ELECTRÓNICO 1	marioadrian_00@hotmail.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marioadrian_00@hotmail.es	CELULAR	0990228609
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FARFAN LOPEZ JENNIFER ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1314977818
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/08/14 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	13	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 28	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR LA GASOLINERA MOBIL
CORREO ELECTRÓNICO	marioadrian_00@hotmail.es	TELEFONO	2611921
		CELULAR	0990228609

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.

06 ENE 2015

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FARFAN LOPEZ JENNIFER ELIZABETH
Identificación 1314977818

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.