

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
DISTRIBUIDORA TENERIFE S.A. DISTRITENERIFE	1391792131001	145410
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	MANABI	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	TARQUI	AV MALECON DE TARQUI S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CALLE 105 Y 106	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	HOTEL VISTA ALEGRE MANTA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A UN COSTADO PAI LA GAVIOTA FRENTE PARQ MARISCOS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	renemuentes30@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
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	MUENTES CAÑARTE VICTOR RENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1312461559
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/03/12 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	TARQUI
CALLE	105 y 106	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.MALECON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	HOTEL VISTA ALEGRE
NÚMERO DE OFICINA	1109	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	HOTEL VISTA ALEGRE
CORREO ELECTRÓNICO	magui2007.18@hotmail.com	TELEFONO	052623169
		CELULAR	0981609440



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	X	NO
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: MUENTES CAÑARTE VICTOR RENE

Identificación 1312461559

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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