

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MADAVAN S.A.		1391793472001	146547	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		MANABI	CHONE	CHONE
SD		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SD	PICHINCHA	202
INTERSECCIÓN/MANZANA	7 DE AGOSTO	CONJUNTO		SD
EDIFICIO/C.C.	SD	BLOQUE		SD
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM		SN
REFERENCIA UBICACIÓN	BAJOS DEL EDIFICIO PALACIOS	CAMINO		SD
CASILLERO POSTAL	SD	TELEFONO 1		052698235
CORREO ELECTRÓNICO 1	fanyslorene@hotmail.com	TELEFONO 2		052695651
CORREO ELECTRÓNICO 2	arimerya@hotmail.com	CELULAR		0993207848
SITIO WEB	SD	FAX		052695651

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	CHONE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALACIOS ZAMBRANO LUIS CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308038411
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/07/13 0:00	CANTON	CHONE
		PARROQUIA	CHONE
CIUDADELA	KENEDY UNO	BARRIO	
CALLE	SN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A COLORADO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LOS LADOS DE LA COOP DE VOLQUETES RIO CHONE
CORREO ELECTRÓNICO	marticaandrade751@hotmail.com	TELEFONO	052698235
		CELULAR	0993207848

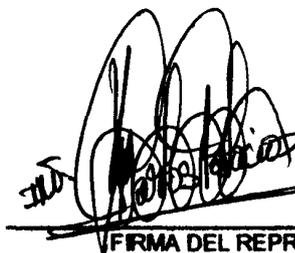
Superintendencia de Compañías
25 ABR 2014
RECIBIDO

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PALACIOS ZAMBRANO LUIS CARLOS
Identificación 1308038411

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.