

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MINERVILLA CIA. LTDA.	0190383865001	147085	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CAMILO PONCE ENRIQUEZ	CAMILO PONCE ENRÍQUEZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		JUNTO A LA MINA DEL SR. JOSE ORDOÑEZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO MINA SR. JOSE ORDOÑEZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072983702
CORREO ELECTRÓNICO 1	minervilla_dtda@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	chava_1977@hotmail.com	CELULAR	0992369426
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
------------------	-------	---------------	-----------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CHAVEZ CASTILLO MARTHA CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702797119
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/04/12 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	LA CAROLINA	BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	SAN VICENTE DE PAUL	NÚMERO	LC 5
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN VICENTE DE PAUL E/LA IMACULADA Y CAL	CONJUNTO	LA CAROLINA
BLOQUE	MZ LC5	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	JUNTO MINA SR. JOSE	REFERENCIA UBICACIÓN	SAN VICENTE DE PAUL E/LA IMACULADA Y CALLE
CORREO ELECTRÓNICO	minervilla_dtda@hotmail.com	TELEFONO	072983702
		CELULAR	0992369426

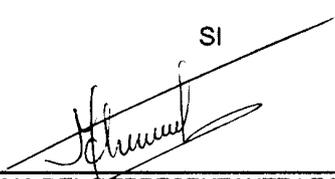


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
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 LEGALNombre: CHAVEZ CASTILLO MARTHA CECILIA
Identificación 0702797119

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

