

### FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

#### INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ENERGIASMANABITAS S.A.	1391794835001		147694
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CORDOVA	19 DIAGONAL AL COMISARIATO VELBONI - 402 AV. FLAVIO REYES CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 12	BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	junto a Pizzeria Mangarino	TELÉFONO 1	26262783
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	antoreveloj@hotmail.com	CELULAR	0995126272
CORREO ELECTRÓNICO 2	energiasmanabitas_ec@hotmail.es	FAX	052610093
SITIO WEB			

#### IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA

#### INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPONERADO

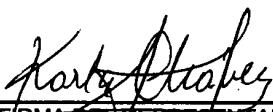
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CHAVEZ VALENCIA KARLA VIVIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309783809
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRE MIENTRAS EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/06/12 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Calle 10	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. 19	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	2 cuadras de la Iglesia La Dolorosa
CORREO ELECTRÓNICO	antoreveloj@hotmail.com	TELÉFONO	052923430
		CELULAR	0991214207

Declaro bajo juramento la ~~y~~ 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 COMPAÑIA

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



Karla Chávez

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHAVEZ VALENCIA KARLA VIVIANA  
Identificación 1309783809

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.