

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|------------------------------------|-------------------------|------------------|------------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| IMPORMELO S.A. | | 1391795068001 | 147846 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | MANABI | PORTOVIEJO | PORTOVIEJO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| FRENTE AL COLISEO LA CALIFORNIA | | | AV. OLIMPICA Y KENNEDY | S/N |
| EDIFICIO/C.C. | | | CONJUNTO | |
| PELUQUERIA PELUSITA | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | CAMINO | |
| PELUQUERIA PELUSITA | | | TELEFONO 1 | 052930367 |
| CASILLERO POSTAL | 2930367 | | TELEFONO 2 | 052930367 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | gaby_p.c.22@hotmail.com | | CELULAR | 0986302725 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | gaby_p.c.22@hotmail.com | | FAX | |
| SITIO WEB | | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|--------|---------------|------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | PORTOVIEJO |
|------------------|--------|---------------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MELO VELEZ MANUEL ALEJANDRO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1311201097 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/3/12 12:00 AM | CANTON | PORTOVIEJO |
| | | PARROQUIA | PORTOVIEJO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV. OLIMPICA Y CALLE KENNEDY.- CIUD. LA CALIFORNIA | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Califonia | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | PELUQUERIA PELUSITA |
| CORREO ELECTRÓNICO | gaby_p.c.22@hotmail.com | TELEFONO | 2930367 |
| | | CELULAR | 0986302725 |

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 |

| |
|------------------------------|
| 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.