FECHA DE EMISIÓN 27/11/2012 CÓDIGO 0000009028

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
PRODUCTORA MANABITA PROMAN C LTDA	1390071066001		14785
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PROMAN	MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
COLON	COLON	KM 7 1/2 VIA PORTOVIEJO-SANTA ANA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ULTIMA CALLE DE COLON, 2 CUADRAS DEL PAI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLANTA FABRICA.- CEL: 099775000	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OFICI	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PUEDTO DE AUXILIO INMEDIATO DE LA POLICIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	218	TELEFONO 1	052420794
CORREO ELECTRÓNICO 1	dolycede@hotmail.com	TELEFONO 2	052420683
CORREO ELECTRÓNICO 2	proman@ossa.com.ec	CELULAR	0988055372
SITIO WEB		FAX	052420683

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	DE MONTFORT SIMON LOWERY MONSTYN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305011460
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	INGLATERRA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/04/11 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	COLÓN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA PORTOVIEJO SANTA ANA KM 71/2	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AL LADO DEL CANAL DE RIEGO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA		KM	7 Y MEDIO
CAMINO	CALLE PORTOVIEJO	REFERENCIA UBICACIÓN	A UN KM. DE LA EMPRESA INIAP
CORREO ELECTRÓNICO	proman@ossa.com.ec	TELEFONO	052420794
		CELULAR	0994005902

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.

FECHA DE EMISIÓN 27/11/2012 CÓDIGO 0000009028

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DE MONTFORT SIMON LOWERY MONSTYN
Identificación 1305011460

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.