

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
EXPORTADORA IMPORTADORA INDUSTRIAL EXPORCAFE C LTDA	1790539571001	15749
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
EXPORTADORA IMPORTADORA INDUSTRIAL EXPORCAFE C LTDA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
AV QUEVEDO KM 31/2	AV QUEVEDO KM 31/2	VIA QUEVEDO KM 3 1/5
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE COOP. BUSES TRANSMETRO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	EXPORCAFE	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
		3 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA COMPAÑIA DE BUSES TRANSMETRO CAMINO	
CASILLERO POSTAL	176	TELEFONO 1
		023620458
CORREO ELECTRÓNICO 1	diane_ycc@hotmail.com	TELEFONO 2
		0992190659
CORREO ELECTRÓNICO 2	expor_cafe@hotmail.com	CELULAR
		0999905870
SITIO WEB		FAX
		023706151

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ MANUEL AGUSTIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700160021
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/11/10 0:00	CANTON	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	RÍO VERDE
CIUDADELA	VILLA FLORIDA	BARRIO	SERCTOR VILLA FLORIDA
CALLE	AV QUEVEDO	NÚMERO	1521
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARGEN IZQUIERDO	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	3 1/2
CAMINO	VIA QUEVEDO	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA COMPAÑIA DE BUSES TRANSMETRO
CORREO ELECTRÓNICO	expor_cafe@hotmail.com	TELEFONO	023704017
		CELULAR	0999361324


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
RECIBIDO
28 MAR 2014
Econ. Carmita Benavides B.
C.A.U. - SATO DOMINGO

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 LEGAL

Nombre: LOPEZ MANUEL AGUSTIN

Identificación 0700160021

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.