

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
FIGMED S.A.		0992785632001	165417
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
FIGMED S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
SAUCES 1			SAUCES 1
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>			<b>NÚMERO</b>
SOLAR 24 MZ. 25F			24
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>CONJUNTO</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>BLOQUE</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>			<b>KM</b>
JUNTO AL PARQUE			<b>CAMINO</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>
			6018431
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>			<b>TELEFONO 2</b>
figmedsa@gmail.com			0999429999
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>			<b>CELULAR</b>
			0979729291
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	FIGUEIRA BRAVO NELSON VICENTE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0920330875
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	PANAMA
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	25/03/13 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CALLE</b>	VIA A LA COSTA	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MZ. 13 VILLA 37	<b>NÚMERO</b>	KM 11.5
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	BELAGIO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	nfigueira24@gmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	URBANIZACION BELO ORIZONTE
		<b>TELEFONO</b>	6036344
		<b>CELULAR</b>	0983365720

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

13 NOV 2014

RECIBIDO  
NANDY MORALES

Hora: 14:45 Firma: 



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

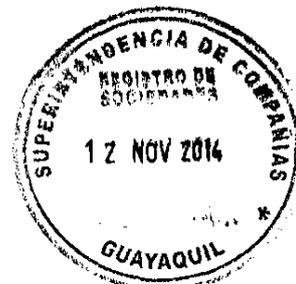
  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FIGUEIRA BRAVO NELSON VICENTE  
Identificación 0920330875

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.