

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PRODUQUIMES S.A.		0992800291001	167212
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
CIUDAD COLON		CIUDAD COLON	SOLAR 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 275	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CORPORATIVO 3, PISO 4	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	406	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CUATRO CUADRAS EMPRESA L. HENRIQUEZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2136371
CORREO ELECTRÓNICO 1	mmelgar@produquimes.com	TELEFONO 2	2136372
CORREO ELECTRÓNICO 2	kzavala@produquimes.com	CELULAR	0997195118
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MELGAR CELLERI MABEL JASMINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906577184
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/25/13 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	LA AURORA (SATÉLITE)
CIUDADELA	VILLA CLUB	BARRIO	
CALLE	LEON FEBRESCORDERO	NÚMERO	MZ 4 V 42
INTERSECCIÓN/MANZANA	ETAPA KRIPTON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR LA PRINCIPAL
CORREO ELECTRÓNICO	mabelmelgarc@hotmail.com	TELEFONO	046018306
		CELULAR	0997195118

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

Nombre: MELGAR CELLERI MABEL JASMINA

Identificación 0906577184

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.