

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DANZASMANTA S.A.	1391803168001	168015	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ATICO	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MURCIELAGO	MURCIELAGO	1	3 D
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 24	CONJUNTO	SANTORINI
EDIFICIO/C.C.	SANTORINI	BLOQUE	3
NÚMERO DE OFICINA	3 D	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CIENTO METROS DEL HOTEL COSTA DEL SOL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0982748160
CORREO ELECTRÓNICO 1	jesuscornejos@hotmail.com	TELEFONO 2	052677887
CORREO ELECTRÓNICO 2	balletmanta@gmail.com	CELULAR	0997554300
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO RODRIGUEZ DIANA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913248704
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/03/13 0:00	CANTON	MANTA
CIUDADELA	EL MURCIELAGO	PARROQUIA	MANTA
CALLE	CALLE 1	BARRIO	EL MURCIELAGO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 24	NÚMERO	112
BLOQUE	3 D	CONJUNTO	SANTORINI
NÚMERO DE OFICINA	112	EDIFICIO/C.C.	SANTORINI
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dianaromero50gmail.com0	REFERENCIA UBICACIÓN	A CIENTO METROS DEL HOTEL COSTA DEL SOL
		TELEFONO	052677887
		CELULAR	0982748160



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

D. Rodríguez

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROMERO RODRIGUEZ DIANA MARIA
Identificación 0913248704



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.