

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FABREZ-ECUADOR S.A.		1391804210001	169064
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	MANTA
		BARRIO	CALLE
			12 Y 13 Y AV. 2
			NÚMERO
			S//N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE AL BANCO DE LA PRODUCCION	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DEL BANK OFC 311, 3ER PISO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	313	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Av2 entre calle 12 y 13	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052627981
CORREO ELECTRÓNICO 1	rsuarez@fabrez.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fabrezecuador@fabrez.ec	CELULAR	0988662607
SITIO WEB		FAX	0980188052

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ LIMONGI VICENTE ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305261222
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/22/13 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	UNIVERSITARIA	BARRIO	universitaria
CALLE	FRENTE MARTINICA	NÚMERO	00
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL MARTINICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	311	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL MARTINICA
CORREO ELECTRÓNICO	agonzalez@hgl-m.com	TELEFONO	052610412
		CELULAR	0997823734

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GONZALEZ LIMONGI VICENTE ANTONIO
Identificación 1305261222

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.