



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
produtexsur cia. ltda.		0791764912001	169780
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PRODUTEXSUR	EL ORO	HUAQUILLAS	MILTON REYES
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL CISNE		JUAN MONTALVO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PICHINCHA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FRENTE A IGLESIA DE LA CIUDADELA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A IGLESIA DE LA CIUDADELA EL CISNE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072995891
CORREO ELECTRÓNICO 1	produtexsur@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998231342
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	HUAQUILLAS
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUILAR GALARZA MANUEL JACINTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703146118
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/05/13 0:00	CANTON	HUAQUILLAS
		PARROQUIA	MILTON REYES
CIUDADELA	EL CISNE	BARRIO	
CALLE	JUAN MONTALVO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PICHINCHA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A IGLESIA DE LA CIUDADELA ELCISNE
CORREO ELECTRÓNICO	produtexsur@hotmail.com	TELEFONO	072995891
		CELULAR	0998231342

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: AGUILAR GALARZA MANUEL JACINTO

Identificación 0703146118

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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