

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONCEPTOS Y TENDENCIAS C.A. CONTENIER	1792447801001	171170	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CHAUPICRUZ	VOZANDES	N42-18
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN FRANCISCO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL RESTAURANT SUBWAY DE L AV. BRASIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	022450842
CORREO ELECTRÓNICO 1	hfernandez@manabitatedcomercio.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984170295
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE HERRERA JOSE GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713707428
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/07/13 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	SN	BARRIO	SN
CALLE	M1	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 24	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SANTORINI
NÚMERO DE OFICINA	D7	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	SN
CORREO ELECTRÓNICO	jgandrade@manabita.ec	TELÉFONO	053700740
		CELULAR	0984170296

16 FEB 2014

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 LEGALNombre: ANDRADE HERRERA JOSE GABRIEL
Identificación 1713707428

14 FEB 2012

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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