

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIALIZADORA MUÑIZ S.A. MASECOFF	1391809913001	174256	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMERCIALIZADORA MUÑIZ S.A. MASECOFF	MANABI	JIPIJAPA	LA UNIÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		RICAUARTE Y ABDON CALDERON	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A TIENDA LA GLORIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA TIENDA GLORIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0997430850
CORREO ELECTRÓNICO 1	cequsa@yahoo.com	TELEFONO 2	0997430850
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997430850
SITIO WEB	masecoff@yahoo.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JIPIJAPA
------------------	--------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑIZ PIONCE FREDDY MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1311756645
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/11/13 00:00	CANTON	JIPIJAPA
		PARROQUIA	LA UNIÓN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RICAUARTE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABDON CALDERON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A TIENDA GLORIA
CORREO ELECTRÓNICO	cequsa@yahoo.com	TELEFONO	0997430850
		CELULAR	0997430850


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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MUÑIZ PIONCE FREDDY MANUEL
Identificación 1311756645

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.