

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

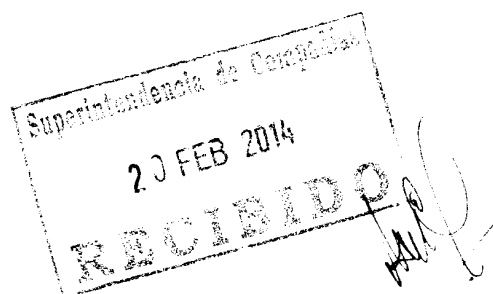
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INCUBADORA EL DORADO INCUDOR S.A.	1391813538001	174923
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
INCUBADORA EL DORADO	MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
PICOAZA	PICOAZA	KM 1 VIA PICOAZA MANTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A MANTA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CONSTRUCTORA PACIFICO	CAMINO
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	faenadorajr@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	pedropal_del@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVAS SOLEDISPA JACINTO NOLBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309796413
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/12/13 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	12 DE MARZO
CIUDADELA	HURBANIZACION VIVIR BIEN	BARRIO	LAS PIEDRAS
CALLE	SN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	1
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS HURBANIZACION VIVI BIEN
CORREO ELECTRÓNICO	faenadorajr@hotmail.com	TELEFONO	052654818
		CELULAR	0997179337

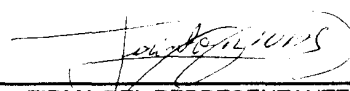


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: RIVAS SOLEDISPA JACINTO NOLBERTO

Identificación 1309796413

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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