

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| MICRO-DERMIS ECUADOR S.A. MICRODESA | 1391813481001 | 175457 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| MICRO-DERMIS ECUADOR S.A. MICRODESA | MANABI | MANTA | MANTA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | SANTA MONICA | 15 | 2217 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AVENIDA 28 | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A GASOLINERA ACOSTA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 052611520 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | duarte_cristhian@yahoo.es | TELEFONO 2 | 052611723 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | axpeco@andinanet.net | CELULAR | 0994060414 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|----------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | JAQUE FLORES CARLOS RAFAEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1311097099 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 27/01/14 0:00 | CANTON | MANTA |
| | | PARROQUIA | MANTA |
| CIUDADELA | | BARRIO | SANTA MONICA |
| CALLE | 15 | NÚMERO | 2217 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | av. 28 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DE LA GASOLINERA ACOSTA |
| CORREO ELECTRÓNICO | duarte_cristhian@yahoo.es | TELEFONO | 052611723 |
| | | CELULAR | 0984241076 |



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

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | JAQUE FISCHER RAFAEL MEDARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716705064 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | MEXICO |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 27/01/14 0:00 | CANTON | MANTA |
| | | PARROQUIA | MANTA |
| CIUDADELA | | BARRIO | SANTA MONICA |
| CALLE | 15 | NÚMERO | 2217 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. 28 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A LADO DE LA GASOLINERA ACOSTA |
| CORREO ELECTRÓNICO | duarte_cristhian@yahoo.es | TELEFONO | 052611723 |
| | | CELULAR | 0984241076 |

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 |

07 FEB 2014

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JAQUE FLORES CARLOS RAFAEL
Identificación 1311097099

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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