

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ECUAGEN S.A.	1391814208001	176118	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ECUAGEN S.A.	MANABI	PORTOVIEJO	PICOAZÁ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
PICOAZA		KM 1 VIA PICOAZA MANTA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA MANTA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CONSTRUCTORA PACIFICO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	053025703
CORREO ELECTRÓNICO 1	ionkallpa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	incubadora.eldorado@hotmail.com	CELULAR	0991278310
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	MACIAS CEVALLOS HERNAN ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305622878
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/02/14 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	12 DE MARZO
CIUDADELA	FRENTE A CIUDADELA SILOE 1	BARRIO	PAPAGAYO
CALLE	5 de Junio	NÚMERO	17
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle 25 de Septiembre	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SILOE 1
CORREO ELECTRÓNICO	ionkallpa@hotmail.com	TELEFONO	053025703
		CELULAR	0981980268

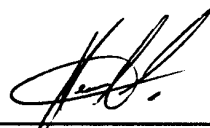
03 JUL 2014

Dedaro 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: MACIAS CEVALLOS HERNAN ARTURO

Identificación 1305622878

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.