

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MEDIGREEN S.A.		1391815247001	177130	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MEDIGREEN SA		MANABI	PORTOVIEJO	12 DE MARZO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
UNIVERSITARIA		12 DE MARZO	AVENIDA MANABI	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE NUEVA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A MEDICAL PLAZA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052630926	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jjaramillogreenlandsa@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	contapiedad@yahoo.es	CELULAR	0999196290	
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	JARAMILLO ARGANDONA JAVIER ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709635864
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/16/14 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA	MUNICIPAL	BARRIO	
CALLE	RAMON EDULFO	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIUDADELA MUNICIPAL	CONJUNTO	
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL MEDICAL PLAZA
CORREO ELECTRÓNICO	greenlandsa@easynet.net.ec	TELEFONO	052630936
		CELULAR	0991807242

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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