

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FAMENCE S.A.		1391815824001	177634	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
EL BELLACO		MANABI	PORTOVIEJO	12 DE MARZO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		12 DE MARZO	AVENIDA MANABI	001
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA AMERICA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CONTIGUO AL CLUB DE LEONES	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052630236	
CORREO ELECTRÓNICO 1	famence-sa@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	bry-men@hotmail.com	CELULAR	0997196042	
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	MENDOZA CEDEÑO BRYAN STEVEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1314481431
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/05/14 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	12 DE MARZO
CIUDADELA	LOS BOSQUES	BARRIO	
CALLE	AV. MANABI	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	B	CONJUNTO	URB. GIRASOLES
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PASANDO EL HOSPITAL DEL IESS
CORREO ELECTRÓNICO	bry-men@hotmail.com	TELEFONO	052630236
		CELULAR	0997196042

Superintendencia de Compañías y Valores
29 JUL 2014
BOLIVINO



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: MENDOZA CEDENO BRYAN STEVEN
Identificación 1314481431

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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