

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

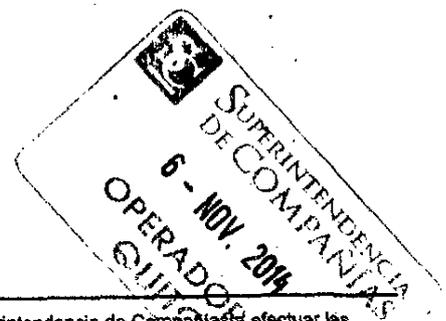
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DISTRIBUIDORA MARGCAMP SOCIEDAD ANONIMA	2390019028001	181428	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DISTRIBUIDORA MARGCAMP SOCIEDAD ANONIMA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	CHIGUILPE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	URB. MUTUALISTA BENALCÁZAR	AV. QUITO	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS NARANJOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A RECINTO FERIAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022744583
CORREO ELECTRÓNICO 1	adrianamendoza1989@hotmail.com	TELEFONO 2	022742492
CORREO ELECTRÓNICO 2	tomascaceres32@hotmail.com	CELULAR	0980436484
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	-----------------------------	---------------	----------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUIRRE CUESTA FLORENCIA LASTENIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100861483
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/09/14 0:00	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHIGUILPE
CALLE	AVENIDA QUITO	BARRIO	BRISAS DEL ZARACAY
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	adrianamendoza1989@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A EDIFICIOS VISTA HERMOSA
	m	TELEFONO	022744183
		CELULAR	0994204932



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	CEVALLOS MORALES JAVIER GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CÉDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0802821090
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/09/14 0:00	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	BOMBOLÍ
CALLE	QUININDÉ	BARRIO	LAS BRISAS DEL COLORADO
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	adrianamendoza1989@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A BODEGAS DE MARCIMEX
		TELEFONO	022744183
		CELULAR	0999566938

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: CEVALLOS MORALES JAVIER GUSTAVO
Identificación 0802821090

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.