

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CACAO MILKCAO S.A.		0992884495001	181743
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
KENNEDY NORTE			AV FRANCISCO DE ORELLANA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
111-72			SOLAR 1
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	TORRE A
WORLD TRADE CENTER OFICINA-811			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
811			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	PISO 8
FRENTE AL GOBIERNO ZONAL			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042630410
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	042630411
milkcao2014@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0996569735
SITIO WEB		FAX	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

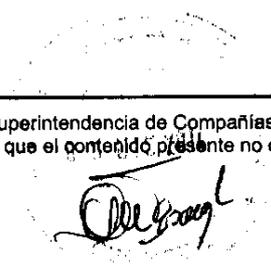
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JIMEMEZ ALVARADO MARIAN ANABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919674960
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/09/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TARQUI
CALLE	JUNIN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BAQUERIZO MORENO	NÚMERO	455
BLOQUE	1ER PISO DPT. 1	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	marianabeljimenez@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL BANCO SOLIDARIO
		TELEFONO	046006815
		CELULAR	0985662095

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTEGRALES DE GUAYAQUIL

08/12/2014 12:00

Firma: *Marianabel Jimenez*

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: JIMENEZ ALVARADO MARIAN ANABEL  
Identificación 0919674960

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

