

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PRODUCTOS DEL MAR Y SABORES NACIONALES PROMARSAN CIA. LTDA.	1790943178001	18528	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LOS ANDES	MANABI	JARAMIJÓ	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	A LADO DE LABORATORIO OCEANIA	KM 6,5 VIA MANTA - JARAMIJO	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	LETRERO PROMARSAN IZQUIERDA	CAMINO	VIA MANTA JARAMIJO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2608128
CORREO ELECTRÓNICO 1	marlenecont20@hotmail.com	TELEFONO 2	2608129
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@promarsan.com.ec	CELULAR	0999114222
SITIO WEB	www.promarsan.com.ec	FAX	2608129

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JARAMIJÓ
-----------	--------	--------	----------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOLINA ADUM CESAR GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702474477
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/22/10 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	flavio reyes	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	ciudadela pedro balda	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE MAMA ROSA
CORREO ELECTRÓNICO	info@promarsan.com.ec	TELEFONO	052620716
		CELULAR	0999114222

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: 13/12/2012

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