

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PROSEGTO CIA LTDA.	1391766610001	205166	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	MANTA	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URSA	LA POCHITA	A2	023
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 113 Y MANZ A	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE UNIDAD EDUCATIVA DEL PACIFICO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0999665277
CORREO ELECTRÓNICO 1	prosegto@gmail.com	TELEFONO 2	0987211826
CORREO ELECTRÓNICO 2	layoly-123@hotmail.com	CELULAR	0999665277
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FERNANDEZ ARANA HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305844290
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/10/09 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	LOS ESTEROS
CIUDADELA	DIVINO NIÑO	BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	16
INTERSECCIÓN/MANZANA	E	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A IGLESIA IGNACION DE ASIS
CORREO ELECTRÓNICO	layoly-123@hotmail.com	TELEFONO	052625186
		CELULAR	0999665277

Superintendencia de Compañías

13 JUN 2014

RECIBIDO

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 LEGALNombre: FERNANDEZ ARANA HUMBERTO
Identificación 1305844290

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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