

FECHA DE EMISIÓN 31/05/2013

CÓDIGO 0000079067

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FU	RIVIOLARIO DE ACTUAL	IZACION DE DATOS			
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES		AGEITOS LIJO JUAN MANUEL				
TIPO DE IDENTIFICACIÓ	N	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	AAE650873		
TIPO DE REPRESENTAC	IÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ESPAÑA		
CARGO QUE DESEMPE	ĺΑ	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DE	EL	2/10/09 0:00	CANTON	MANTA		
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	GISTRO	2/10/09 0:00	PARROQUIA	MANTA		
CIUDADELA			BARRIO			
CALLE		XX	NÚMERO	S/N		
INTERSECCIÓN/MANZA	IA	XX	CONJUNTO			
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN	XX		
CORREO ELECTRÓNICO)	lourdespico1@hotmail.com	TELEFONO	052625627		
			CELULAR	0984795183		
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	VILAS CASAIS MARIA DEL CARMEN					
TIPO DE IDENTIFICACIÓ	N	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	AE146033		
TIPO DE REPRESENTAC	_		NACIONALIDAD	ESPAÑA		
CARGO QUE DESEMPEN		VICEPRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DE		040/00 0 00	CANTON	MANTA		
NOMBRAMIENTO EN EL RE		2/10/09 0:00	PARROQUIA	MANTA		
MERCANTIL						
CIUDADELA			BARRIO			
CALLE		XX	NÚMERO	s/n		
INTERSECCIÓN/MANZAI	IA	XX	CONJUNTO			
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN	xx		
CORREO ELECTRÓNICO	l	lourdespico1@hotmail.com	TELEFONO	0984795183		
	- F 810:		CELULAR	05625627		
SUPERM	J 1 MAY 20	# S & B & B & B & B & B & B & B & B & B &				

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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.



FECHA DE EMISIÓN 31/05/2013

CÓDIGO 0000079067

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO		SI	N	0	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES		SI	N	0	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	-	SI	Ni	\cap	X

QOLARIS PER SIP

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUDE GONZALEZ ANDRES Identificación AAC606019



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.