

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
DARMADIZA S.A.	1391768052001	205184	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
DARMADIZA	MANABI	MANTA	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	CENTRO DE TARQUI	CALLE 103 Y 104 FRENTE A MARCIMEX	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. 108	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	DARMACIO TARQUI	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A ALMACENES MARCIMEX	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	052622088
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	darmaciomery@hotmail.es	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0998647015
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	052622088

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

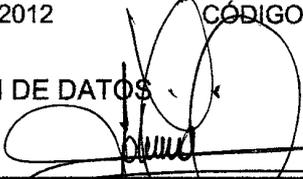
**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	EDWIN FABRICIO CAVAL PALMA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>		<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1311661530
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	28/01/11 0:00	<b>CANTON</b>	MANTA
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	EL PORVENIR 1
<b>CALLE</b>	AV. 115	<b>NÚMERO</b>	505
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PRIMERA ETAPA MAZ 1	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A LADO DE LA BODEGA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	fcaval@hotmail.es	<b>TELEFONO</b>	052924337
		<b>CELULAR</b>	0989533100



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

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: EDWIN FABRICIO CAVAL PALMA  
Identificación 1311661530

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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