

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|--|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| DARMACIO CIA.LTDA | 1391766203001 | 205220 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | MANABI | MANTA | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | TARQUI | AV. 108 FRENTE ALMACEN ELECTROD MARCIMEX CONJUNTO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE 103 Y 104 | BLOQUE | |
| EDIFICIO/C.C. | DARMACIO | KM | |
| NÚMERO DE OFICINA | | CAMINO | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A ALMACENES MARCIMEZ | TELEFONO 1 | 052622088 |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | darmaciomery@hotmail.es | CELULAR | 0998647015 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | FAX | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

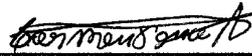
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

| | | | |
|---|---------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | PONCE ACOSTA CARMEN AUXILIADORA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0800572810 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 23/05/11 0:00 | CANTON | MANTA |
| | | PARROQUIA | TARQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | VIA INTERBARRIAL | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | B VILLA 4 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A TRAS DEL COLEGIO TARQUI |
| CORREO ELECTRÓNICO | darmaciomanta@hotmail.es | TELEFONO | 052629670 |
| | | CELULAR | 0984386892 |



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: PONCE ACOSTA CARMEN AUXILIADORA
Identificación 0800572810



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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