

## FECHA DE EMISIÓN 29/04/2013

CÓDIGO 0000071735

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA C	OMPAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACI	ÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE	
SAGON S.A.			1391769075001			205253	
NOMBRE COMERCIAL			<b>PROVINCIA</b>		CANTON	PARROQUIA	
SAGON S.A			MANABI		PORTOVIEJO	12 DE MARZO	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
					SUCRE Y RICAURTE, AL LADO DE LA	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZA	NA A-12				CONTURBS		
EDIFICIO/C.C.	C.C. PAS	SAJE PTVO, LOCA	L A-12		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA					KM		
REFERENCIA UBICACIÓ	N A LADO	DE LA GOBERNA	CION		CAMINO		
CASILLERO POSTAL				T	ELEFONO 1	052630591	
CORREO ELECTRÓNIC	) 1 asecom0	42007@hotmail.co	ım	T	ELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNIC	2 mauricio.	santana@movinete	online.com	С	ELULAR	099929751	
SITIO WEB				F.	AX	052630591	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL							
PROVINCIA		MANABI		(	CANTON	PORTOVIEJO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	RAL				
APELLIDOS Y NOMBRE	3	MEJIA TOMOREI	NO ESTEFANIA	ALFONSIN	IA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓ	N	CEDULA		No. DE	<b>IDENTIFICACIÓN</b>	1313899211	
TIPO DE REPRESENTA	CIÓN LEGAL	INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPE	ÑA	GERENTE GENERA	AL.	PROVI	NCIA	MANABI	
FECHA DE INSCRIPCIÓN D	EL	7/02/11 0:00		CANTO	N	PORTOVIEJO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		7/02/11 0:00	PAR		QUIA	12 DE MARZO	
CIUDADELA				BARRIO	)		
CALLE		VIA CRUCITA		NÚMEF	RO	A-12	
INTERSECCIÓN/MANZA	NA	COLEGIO 12 DE	MARZO	CONJU	NTO		
BLOQUE				<b>EDIFIC</b>	IO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REFER	ENCIA UBICACIÓ	N CERCA DEL COLEGIO 12 DE	
CORREO ELECTRÓNIC	)		<b>3</b>	TELEFO	ONO	MARZO 052630591	
		mauricio.santana(	@movinetonline.c	CELUL		0999829715	
					7/17	03030237 10	

ENCIA DE COMPANDE COM



## **FECHA DE EMISIÓN 29/04/2013**

CÓDIGO 0000071735

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA						
ES PROVEEDORA DE B ENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X			
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ			

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MEJIA TOMORENO ESTEFANIA ALFONSINA

Identificación 1313899211



I	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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante