

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ANMAICE S.A.	1391770286001	205279	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	MANTA	LOS ESTEROS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ELEGOLE	ELEGOLE	CDLS ELEGOLE	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CERCA DEL ESTADIO JOSE SALAZAR MERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO JOSE SALAZAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052922863
CORREO ELECTRÓNICO 1	misraelchinga@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991550804
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	NERA CEDEÑO ANA GABRIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1312044223
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/08/11 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	MORAFLORES
CALLE	EFRAIN ALAVA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	IGLESIA SAGRADA FAMILIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA LA IGLESIA SAGRADA FAMILIA
CORREO ELECTRÓNICO	anmaice@hotmail.com	TELEFONO	052922863
		CELULAR	2991550804



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MERA CEDEÑO ANA GABRIELA

Identificación 1312044223

29 NOV 2012

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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