

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

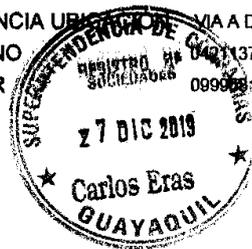
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IMPORTADORA EDMESA (IMEDMESA) CIA.LTDA.	0991040714001	27828	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOT. INMACONSA	VIA A DAULE	KM 10.5 VIA A DAULE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
S/N		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	10.5
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	VIA A DAULE
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE DELEG. # 6 CTE	TELEFONO 1	042113701
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	042113701
CORREO ELECTRÓNICO 1	mlamilla@grupomona.com.ec	CELULAR	0999581801
CORREO ELECTRÓNICO 2	ivaiverde@grupomona.com.ec	FAX	042113704
SITIO WEB	www.grupomona.com.ec		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENA CAJO EDUARDO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916504137
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/09/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	KM. 10.5 VIA A DAULE	BARRIO	VIA A DAULE
CALLE	VIA ADAULE	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOT INMACONSA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A DAULE
CORREO ELECTRÓNICO	mlamilla@grupomona.com.ec	TELEFONO	042113701
		CELULAR	0999581801




0916504137

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 aciento que en caso de que el contenido presente no correspondiera a la

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES 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	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MENA CAJO EDUARDO XAVIER

Identificación 0916504137

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



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