

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IMPORTADORA MEDIC JOSON IMPORJOSON S.A.	1391823347001	300796	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		Calle 11 y 12	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 10	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA GUAYAQUIL	CAMINO	Centro de Manta
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052629628
CORREO ELECTRÓNICO 1	imporjoson@gmail.com	TELEFONO 2	0980850687
CORREO ELECTRÓNICO 2	jessy.mt14@gmail.com	CELULAR	0968610895
SITIO WEB		FAX	

12 MAR 2015
300796

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MERA TORRES JESSICA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308733912
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/02/15 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	Ciudad del Sol	BARRIO	
CALLE	Ruta al Spondylus	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	J1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
CAMINO	RUTA SPONDYLUS	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE CIUDADELA VILLAVENTURA
CORREO ELECTRÓNICO	jessy.mt14@gmail.com	TELEFONO	052677443
		CELULAR	0980850687

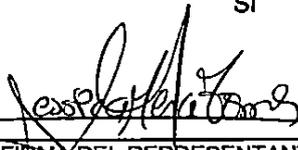
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARROS GUEVARA OSCAR HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708001233
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/02/15 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COTOCOLLAO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SEPTIMA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	TRANSVERSAL	CONJUNTO	ILALO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A PETROCOMERCIAL
CORREO ELECTRÓNICO	ohbg1964@hotmail.com	TELEFONO	0999202482
		CELULAR	0999202482

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
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: MERA TORRES JESSICA ALEXANDRA
 Identificación 1308733912

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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