



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INMOLOSAS S.A.	1390140378001	34134	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INMOLOSAS S.A	MANABI	PORTOVIEJO	12 DE MARZO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
TENNIS CLUB	CASA DEL CAPITAN VILLACRESES	TENNIS CLUB Y AV. MANABI	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	TENNIS CLUB	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL TENNIS CLUB	CAMINO	S/N
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	052633819
CORREO ELECTRÓNICO 1	accounting2@plantainrepublic.com	TELEFONO 2	052656776
CORREO ELECTRÓNICO 2	tatucegar@hotmail.com	CELULAR	0998607297
SITIO WEB		FAX	052633819

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLACRESES COLMONT OVIDIO ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1300077029
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/11/10 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	12 DE MARZO
CIUDADELA	TENNIS CLUB	BARRIO	TENNIS CLUB
CALLE	TENNIS CLUB	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.. MANABI	CONJUNTO	SN
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL TENNIS CLUB
CORREO ELECTRÓNICO	tatucegar@hotmail.com	TELEFONO	052633819
		CELULAR	0986848214

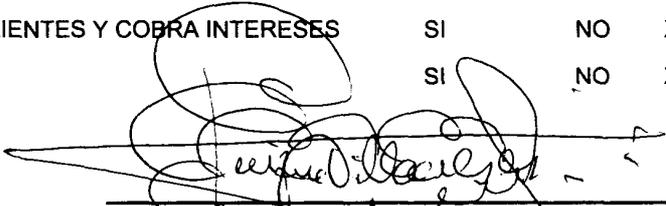
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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: VILLACRESES COLMONT OVIDIO ENRIQUE
Identificación 1300077029

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.