

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

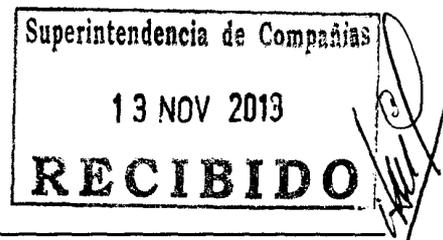
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIAL MANABITA S.A COMERMANABA	1391703538001	34648	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ARICEL	MANABI	PORTOVIEJO	12 DE MARZO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		18 DE OCTUBRE	400
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO Y PEDRO GUAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	HOTEL EJECUTIVO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	LATERAL AL BANCO COMERCIAL DE MANABI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052632105
CORREO ELECTRÓNICO 1	cristinatural1987@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0981529367
SITIO WEB		FAX	052653655

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE CASTRO ARIOSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1300614466
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/07/06 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	12 DE MARZO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	18 DE OCTUBRE	NÚMERO	400
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/I	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LATERAL BANCO COMERCIAL DE MANABI
CORREO ELECTRÓNICO	cristinatural1987@hotmail.com	TELEFONO	052630840
		CELULAR	0981529367

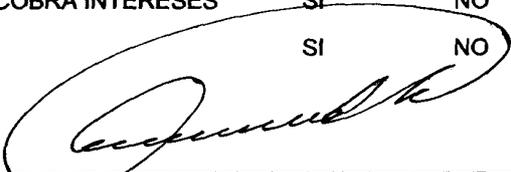


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ANDRADE CASTRO ARIOSTO
Identificación 1300614466

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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