

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FELIPE MACIAS VERA FEMAVE S.A.	1391726406001	34986	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FEMAVE	MANABI	MANTA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	colorado	KM. 7 1/2	
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL A HOLCIM	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ENTRADA AL SITIO ARROYO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	52318400
CORREO ELECTRÓNICO 1	feral_e@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	093573929
SITIO WEB		FAX	052921621

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MACIAS VERA JUAN FELIPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1200725222
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/04/09 0:00	CANTON	MONTECRISTI
		PARROQUIA	EL COLORADO
CIUDADELA	EL OESTE	BARRIO	KILOMETRO 7 1/2
CALLE	VIA MANTA - MONTECRISTI	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL A HOLCIM	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM 7 1/2
CAMINO	VIA MANTA A MONTECRISTI	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A HOLCIM
CORREO ELECTRÓNICO	feral_e@hotmail.com	TELEFONO	052318621
		CELULAR	093573929

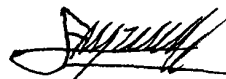


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

Identificación 1200725222



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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