

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
MANACONS CIA LTDA.	1390112498001	35061	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
PACHECO	CDLA PACHECO	6 DE OCTUBRE	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	POR LAVADODRA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	POR EL COLEGIO CRISTO REY	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ENTRADA FRENTE A LA LABADORA	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	052633500
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	yicece_@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	rosymary_23@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0998538840
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	0990246405

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CARPIO TORRES CESAR ALEXANDER		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0802418632
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	ESMERALDAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	24/10/11 0:00	<b>CANTON</b>	ESMERALDAS
		<b>PARROQUIA</b>	ESMERALDAS
<b>CIUDADELA</b>	BARRIO 5 DE AGOSTO	<b>BARRIO</b>	5 DE AGOSTO CALLE 28 DE MAYO
<b>CALLE</b>	28 DE MAYO	<b>NÚMERO</b>	sn
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	BARRIO 5 DE AGOSTO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CALLE 28 DE MAYO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	jjjcarpio22@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	062737540
		<b>CELULAR</b>	0997824913



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	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: CARPIO TORRES CESAR ALEXANDER  
Identificación 0802418632

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA
------------------------------



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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