

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|  |   |  |                                       |
|--|---|--|---------------------------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b><br>ING. GLENN A. FLORES MORA CIA. LTDA. | <b>RUC</b><br>1390145426001                                       | <b>EXPEDIENTE</b><br>35310                     |                                       |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b><br>CIUDADELA                                       | <b>PROVINCIA</b><br>MANABI  | <b>CANTON</b><br>MANTA                         | <b>PARROQUIA</b><br>MANTA             |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b><br>EDIFICIO/C.C.                               | <b>FRENTE A LA ZONA MANTA</b><br>CONCREMANSA                      | <b>CALLE</b><br>KM 1 1/2 VIA SAN JUAN DE MANTA | <b>NÚMERO</b><br>S/N                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b><br>REFERENCIA UBICACIÓN                           | <b>1</b><br>FRENTE A LA ZONA FRANCA DE MANTA                      | <b>CONJUNTO</b><br>BLOQUE                      |                                       |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>  |   | <b>KM</b>                                      |                                       |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b><br>CORREO ELECTRÓNICO 2                        | <b>glennflores@hotmail.es</b><br><b>ma-zambrano67@hotmail.com</b> | <b>CAMINO</b>                                  |                                       |
| <b>SITIO WEB</b>   |   | <b>TELEFONO 1</b><br><b>TELEFONO 2</b>         | <b>052625013</b><br><b>0997177779</b> |
|  |   | <b>CELULAR</b><br><b>FAX</b>                   | <b>0997177779</b><br><b>052625013</b> |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

|   |   |                              |   |
|---|---|------------------------------|---|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | <b>PERSONA NATURAL</b>                      |                              |   |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>  | <b>FLORES MORA GLEN ALCIDES</b>             |                              |   |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   |   | <b>Nº. DE IDENTIFICACIÓN</b> | <b>1301859607</b>                           |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   |   | <b>NACIONALIDAD</b>          | <b>ECUADOR</b>                              |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | <b>GERENTE GENERAL</b>                      | <b>PROVINCIA</b>             | <b>MANABI</b>                               |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | <b>14/06/12 0:00</b>                        | <b>CANTON</b>                | <b>MANTA</b>                                |
|   |   | <b>PARROQUIA</b>             | <b>MANTA</b>                                |
| <b>CIUDADELA</b>  | <b>URBANIZACION MANTA BEACH</b>             | <b>BARRIO</b>                |   |
| <b>CALLE</b>  | <b>VIA SAN MATEO</b>                        | <b>NÚMERO</b>                | <b>S/N</b>                                  |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | <b>FRENTE A LA PISCINA/CANCHA DE FUTBOL</b> | <b>CONJUNTO</b>              |   |
| <b>BLOQUE</b>   | <b>LOTE 5 MANZANA B 9</b>                   | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |   |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |   | <b>KM</b>                    |   |
| <b>CAMINO</b>   |   | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | <b>frente a la piscina/cancha de futbol</b> |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | <b>glennflores@hotmail.es</b>               | <b>TELEFONO</b>              | <b>052625013</b>                            |
|   |   | <b>CELULAR</b>               | <b>0997177779</b>                           |



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**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FLORES MORA GLEN ALCIDES  
Identificación 1301859607



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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