

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
INDEMAUS CIA. LTDA.	1390145701001	35314	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	MANABI	MONTECRISTI	ANIBAL SAN ANDRÉS
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		KM 11 1/2 VIA MANTA- MONTECRISTI	930
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. PANAMERICANA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A 500 M DE LA GASOLINERA MONTECRISTI PRIMAX CAMINO		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	052310409
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	indemauscialtda@yahoo.es	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0987629916
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	052310409

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0400506937
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	VALLEJO ORTIZ SILVIO	<b>NACIONALIDAD</b>	COLOMBIA
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>		<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<b>CANTON</b>	MONTECRISTI
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PARROQUIA</b>	ANIBAL SAN ANDRÉS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	3/03/09 0:00	<b>BARRIO</b>	
<b>CIUDADELA</b>		<b>NÚMERO</b>	930
<b>CALLE</b>	KM 11.5 VIA MANTA MONTECRISTI	<b>CONJUNTO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. PANAMERICANA	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>KM</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A DISTRIBUIDORA DISROMEL DISENSA
<b>CAMINO</b>		<b>TELEFONO</b>	2311028
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	silviovallejos8@hotmail.es	<b>CELULAR</b>	0989138105



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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VASQUEZ PLAZA MARIA DE LOS ANGELES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1310819022
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/03/09 0:00	CANTON	MONTECRISTI
		PARROQUIA	LEONIDAS PROAÑO
CIUDADELA	MONTERREY	BARRIO	
CALLE	Mz 65 Lote 785	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA MANTA MONTECRISTI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CLINICA REHABILITACION CRADI
CORREO ELECTRÓNICO	indemauscialtda@yahoo.es	TELEFONO	052310409
		CELULAR	0987629916



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VASQUEZ PLAZA MARIA DE LOS ANGELES  
Identificación 1310819022



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.