

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
MAGIR CIA. LTDA.	1391703899001	35508	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	MANABI	CHONE	CHONE
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		SALINAS	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	BOLIVAR Y WASHINGTON	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A LADO DE LA BOUTIQUE KOKO	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	052696202
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	mipury_1987@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	052698404
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	servof_mv@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0980118095
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	052695165

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

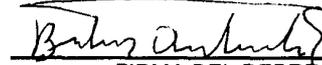
**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	ANDRADE GOMEZ SIMON BOLIVAR		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1301550172
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	21/12/09 12:00 AM	<b>CANTON</b>	CHONE
		<b>PARROQUIA</b>	CHONE
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	SALINAS	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	BOLIVAR Y WASHINGTON	<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>	A LADO DE LA BOUTIQUE KOKO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	mipury_1987@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	052698404
		<b>CELULAR</b>	0980118095



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: ANDRADE GOMEZ SIMON BOLIVAR

Identificación 1301550172



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.