

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

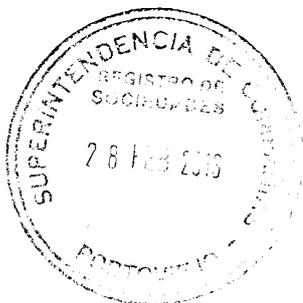
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MANANDES INGENIERIA Y AUTOMATIZACION CIA LTDA	1391724403001	35589	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MANANDES INGENIERIA Y AUTOMATIZACION CIA LTDA	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SN	JOCAY	CALLE 10	1004
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 10	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BEDOYA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LE DEFENSORIA DEL PUEBLO	CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	052620634
CORREO ELECTRÓNICO 1	johndelgado_22@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ctoledo@manandes.ec	CELULAR	0991829687
SITIO WEB		FAX	620634

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	TOLEDO MEDINA CRISTIAN NORMAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711133635
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/08/11 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	CIUDAD DEL SOL	BARRIO	
CALLE	SN	NÚMERO	22
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ S	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	ctoledo@manandes.ec	TELEFONO	0526203634
		CELULAR	0991829687



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: TOLEDO MEDINA CRISTIAN NORMAN
Identificación 1711133635



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.