

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PINTURAS EL MAESTRO CIA. LTDA.	1391727240001	35621	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PINTURAS EL MAESTRO	MANABI	MANTA	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. 113	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOTIZACION ENTRE VIAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PINTURAS EL MAESTRO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A GASOLINERA PRIMAX	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052920964
CORREO ELECTRÓNICO 1	pinturas_el_maestro@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998851722
SITIO WEB		FAX	052924340

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE CASTRO JEHISON PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716468390
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/10/12 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV.113	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOTIZACION ENTREVIAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A GASOLINERA PRIMAX
CORREO ELECTRÓNICO	j.andrade.maestro@hotmail.com	TELEFONO	052927866
		CELULAR	0980794444

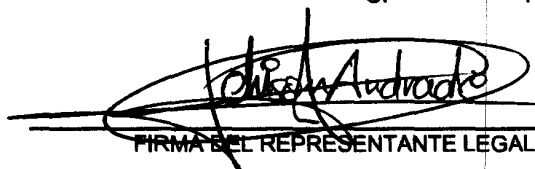


Dedaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ANDRADE CASTRO JEHISON PATRICIO

Identificación 1716468390



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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