

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

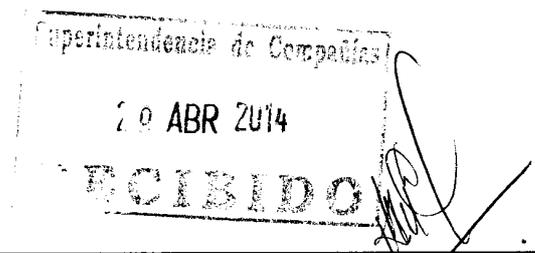
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL IMPORT - EXPORT M&M LEOSWAL CIA.LTDA	RUC 1391736843001	EXPEDIENTE 35993	
NOMBRE COMERCIAL CIUDADELA	PROVINCIA MANABI	CANTON PORTOVIEJO	PARROQUIA PORTOVIEJO
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	BARRIO ENTRE OLIMPIA Y CHONE	CALLE PAJAN	NÚMERO S/N
NÚMERO DE OFICINA	REFERENCIA UBICACIÓN diagonal a univ. san gregorio	CONJUNTO	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2931921
CORREO ELECTRÓNICO 1 futbolaventura@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987165912
SITIO WEB		FAX	2931921

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORAN CENTENO KEVIN LEONEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1311809303
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/10/13 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
CIUDADELA		PARROQUIA	12 DE MARZO
CALLE	MORALES	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE PEDRO GUAL Y 9 DE OCTUBRE	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO karlauz_386@hotmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	DISTRIBUIDORA MORAN
		TELEFONO	052631275
		CELULAR	0985249939

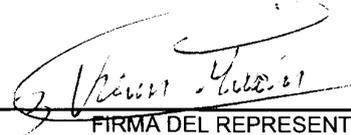


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MORAN CENTENO KEVIN LEONEL
Identificación 1311809303

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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