

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MINERA EL PORVENIR S.A. MINPORS A		0790151755001	38433
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. LAS PALMERAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
KLEBER FRANCO Y GUABO			MACHALA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
			S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A CUATROCIENTOS METROS DEL MERCADO MUNICIPAL LAS PALMERAS			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072932841
		TELEFONO 2	072923910
CORREO ELECTRÓNICO 1	minpors.a@hotmail.com	CELULAR	0994676503
CORREO ELECTRÓNICO 2	joseheras88@yahoo.com	FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HERAS REYES JOSE DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702164682
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/08/11 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	CIUDAD VERDE	BARRIO	
CALLE	MANZANA 23	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA23	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SEGUNDA ETAPA
CORREO ELECTRÓNICO	joseheras88@yahoo.com	TELEFONO	073906710
		CELULAR	0994676503

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: HERAS REYES JOSE DANIEL
Identificación 0702164682

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.