

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MORENMOS S.A.	0791708206001	38546
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
MORENMOS S.A.	EL ORO	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		PICHINCHA
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/ SEXTA Y SEPTIMA OESTE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	TOLAS	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	EN LA PARTE POSTERIOR DEL COLEGIO 9 DE OCTUBRE	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	therrera30@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	exprobiologico@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

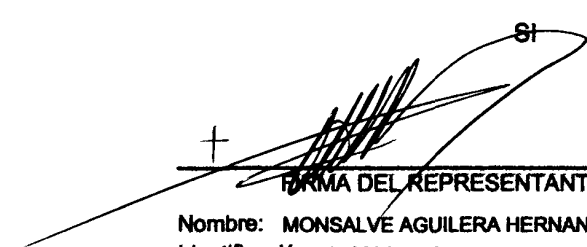
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	MONSALVE AGUILERA HERNAN ROSENDO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/03/12 0:00
CIUDADELA	
CALLE	AVENIDA PICHINCHA
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEXTA Y SEPTIMA OESTE
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	therrera30@hotmail.com
	No. DE IDENTIFICACIÓN
	0100984857
	NACIONALIDAD
	ECUADOR
	PROVINCIA
	EL ORO
	CANTON
	MACHALA
	PARROQUIA
	MACHALA
	BARRIO
	NÚMERO
	1711
	CONJUNTO
	EDIFICIO/C.C.
	KM
	REFERENCIA UBICACIÓN
	EN LA PARTE POSTERIOR DEL COLEGIO 9 DE OCTUBRE
	TELEFONO
	072933325
	CELULAR
	0994734768

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: MONSALVE AGUILERA HERNAN ROSENDO

Identificación 0100964857

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.