

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INDUSTRIA MOLINERA CAMPOVERDE IMOLCA S.A.	0791710499001	38603	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	HUAQUILLAS	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CIUDADELA EL PARAISO	ESMERALDAS	174
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAS Y LOS RIOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A VEINTE METROS DE LA ESCUELA DRA MATILDE HIDALGO DE PROCEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2510502
CORREO ELECTRÓNICO 1	imolca@outlook.com	TELEFONO 2	2933217
CORREO ELECTRÓNICO 2	imolca@hotmail.com	CELULAR	0994592583
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	HUAQUILLAS
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMPOVERDE JIMENEZ TARCILA DE JESUS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703549253
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/06/14 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	CENTRO	BARRIO	
CALLE	BUENAVISTA	NÚMERO	2810/2812
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y PICHINCHA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DE LA CAMARA DE COMERCIO
CORREO ELECTRÓNICO	tachicampoverde@hotmail.com	TELEFONO	2934672
		CELULAR	0994592583

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: CAMPOVERDE JIMENEZ TARCILA DE JESUS
Identificación 0703549253

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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