

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA MINERA MONTE-VERDE S.A. COMIMONTSA		0791717434001	38736
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA
PRONOBIS MACHALA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		ALEJANDRO CASTRO BENITEZ	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		PROFFESIONAL CENTER	408
NÚMERO DE OFICINA		408	VIA PASAJE
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL PASEO SHOPPING MACHALA	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1		mineramonteverde@gmail.com	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2			CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			072797300
			TELEFONO 2
			072797350
			CELULAR
			0985757537
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

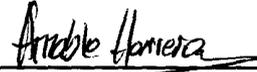
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HERRERA HERRERA AMABLE JENNER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703443390
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/10/13 0:00	CANTON	MACHALA
CIUDADELA	URB.CIUDAD VERDE	PARROQUIA	MACHALA
CALLE	VIA PASAJE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	8	NÚMERO	4
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jennerherrera@yahoo.it	REFERENCIA UBICACIÓN	frente a coca cola
		TELEFONO	076001700
		CELULAR	0979731591

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: HERRERA HERRERA AMABLE JENNER

Identificación 0703443390

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.