

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PROVISIONES PORTUARIAS PROVIPOORTO CIA. LTDA.	0790097467001	39381
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
PROVIPOORTO	EL ORO	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	FRENTE AL PARQUE DE LA MADRE	CARRTERO VIEJO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
1RA. NORTE Y ROCAFUERTE		S/N
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
FRENTE AL PARQUE DE LA MADRE		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2929108
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	2927166
mdominguezq@gmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0990071196
proviporto@gmail.com		
SITIO WEB	FAX	2929108

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON
EL ORO	MACHALA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

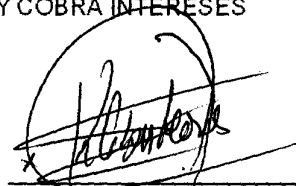
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	LEONES DEMERA KLEBER ALFREDO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/11/12 0:00
CIUDADELA	
CALLE	PICHINCHA
INTERSECCIÓN/MANZANA	2DA Y 3RA NORTE
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	proviporto@gmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0801063660
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	EL ORO
CANTON	MACHALA
PARROQUIA	PUERTO BOLÍVAR
BARRIO	
NÚMERO	S/N
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LAVADORA
TELEFONO	072927166
CELULAR	0990071196

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: LEONES DEMERA KLEBER ALFREDO

Identificación 0801063660

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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