

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
BIOCULTIVOS MANABI BIOMANABI S.A.	0990659915001	40764
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	MANABI	SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		BOLIVAR
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
MARANON		505
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
CERCA SALA VELACION MARIA GRACIA		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	052691778
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
situma19@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0996323134
SITIO WEB	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	SUCRE
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

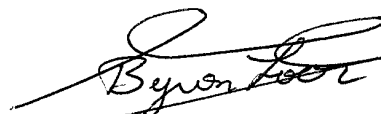
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308026846
NOMBRES Y APELLIDOS	LOOR MORA BYRON ADALBERTO	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		PROVINCIA	MANABI
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		CANTON	SUCRE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	SUCRE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/10/08 0:00	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	503
CALLE	AVDA. BOLIVAR	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARAÑON	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	SALA DE VELACION MARIA GRACIA
CAMINO		TELEFONO	052691778
CORREO ELECTRÓNICO	fannymero@hotmail.com	CELULAR	0996323120



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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MEGSON WHITTAKER JOHN EDWIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1708873573
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	CANADA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/02/99 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CONJUNTO LAS ROSAS	NÚMERO	VILLA 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LAGO DE CAPEIRA
CORREO ELECTRÓNICO	ivonne0310@hotmail.com267202	TELÉFONO	052690475
		CELULAR	0996323120



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LOOR MORA BYRON ADALBERTO
Identificación 1308026846

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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