



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	PARROQUIA
	MANABI	SUCRE	
CIUADADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BOLIVAR	505
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARANON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA SALA VELACION MARIA GRACIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052691778
CORREO ELECTRÓNICO 1	situma19@hotmail.com	TELEFONO 2	
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		
NOMBRES Y APELLIDOS	LOOR MORA BYRON ADALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1308026846
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/10/08 0:00	CANTON	SUCRE
		PARROQUIA	SUCRE
CIUADADELA		BARRIO	
CALLE	AVDA. BOLIVAR	NÚMERO	503
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARAÑON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SALA DE VELACION MARIA GRACIA
CORREO ELECTRÓNICO	fannymero@hotmail.com	TELEFONO	052691778
		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	TELEFONO	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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante