

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
METROMANABI CA	1390091008001	45342	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
METROPOLITAN TOURING MANTA	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. 4	1239
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 12 Y 13	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	METROPOLITAN TOURING	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P/B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL IGLESIA LA MERCED	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	4794	TELEFONO 1	052622366
CORREO ELECTRÓNICO 1	privera@metromanabi.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lgialopezg@hotmail.com	CELULAR	0989561210
SITIO WEB		FAX	052611277

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	AVEIGA MARTINEZ MARIA EUGENIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1300007109
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08/05/12 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	BARLOVENTO	BARRIO	
CALLE	CALLE SEGUNDA	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA MANTA - SAN MATEO	CONJUNTO	BARLOVENTO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE URB. MANTA 2000
CORREO ELECTRÓNICO	mabeiga@metromanabi.com	TELEFONO	052622366
		CELULAR	0993883855

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	X	NO	
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: AYDA MARTÍNEZ MARRA EUGENIA
Identificación: 1300007104

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se acepta con enmendaduras o tachaduras

Fecha máxima de presentación: 23/12/2012

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

AP-03.3 1.3-F2 Actualización de Datos Representante