

FECHA DE EMISIÓN 16/02/2013

CÓDIGO 0000046725

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC	RUC			EXPEDIENTE		
CONMANABI SA	13901164850	1390116485001			46434		
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCI	PROVINCIA CA		PAR	ROQUIA		
		MANABI		MANTA	LOS E	STEROS	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚM	ERO	
		CLDA. ARRO	YO AZUL	EMILIANO BARCIA	127		
INTERSECCIÓN/MANZANA	INGRESO A LA PRA	A PRADERA		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C. A 600 MTS. DE EUROFISI		ROFISH S.A.	HS.A. BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	YO AZUL,A LADO LUI	BAR	CAMINO				
ASILLERO POSTAL			TELEFONO 1		05292	3508	
ORREO ELECTRÓNICO 1 mariocoelloi@hotmail.com		il.com	T	ELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2		C	CELULAR		0999486401		
SITIO WEB			F	AX	05292	6944	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA			CANTON	MANT	A		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESE	NTANTE LEGAL (OPODE	RADO			
TIPO DE PERSONA	PERSONA	NATURAL			,,,,		
NOMBRES Y APELLIDOS	COELLO I	MOREIRA ROXANA K	ARINA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ		ÓN 13	06696111	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		AL	NACIONALIDAD		E	CUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	GERENTE		PROVINCIA		ANABI	
ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 19/10/07 12:				CANTON		ANTA	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	TRO (STORO)	19/10/07 12:00 AM		PARROQUIA		ANTA	
MERCANTIL				_			
CIUDADELA				BARRIO			
CALLE	PRINCIPA	L	NÚMER			ASA N°13	
NTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. "C"			JNTO			
BLOQUE				:IO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			KM			EDCA HOTEL HOWARD	
CAMINO			REFERENC		JC JC	JOHNSON	
CORREO ELECTRÓNICO	roxanacoe			TELEFONO		2628839	
			CELUL	AR	09	88238357	



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: COELLO MOREIRA ROXANA KARINA

Identificación 1306696111



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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