

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IMPORTADORA BOWEN CIA LTDA	1390008410001	597	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
IMPORTADORA BOWEN	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		24 DE MAYO Y CALLE 5TA 702	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE QUINTA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AVE 24 DE MAYO Y CALLE QUINTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	4869	TELEFONO 1	052621002
CORREO ELECTRÓNICO 1	importbowen@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	susymanta@hotmail.com	CELULAR	0992999802
SITIO WEB		FAX	052621003

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	BOWEN CAVAGNARO CLOTILDE GRACIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1300186218
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/06/11 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ENTRADA ALTAMITA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	A LADO GASOLINERA PRIMAX	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR LICEO JAMBELI
CORREO ELECTRÓNICO	clotildebowen@hotmail.com	TELEFONO	052621002
		CELULAR	0995418411



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	BOWEN CAVAGNARO EMILIO SEGUNDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1301435937
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/06/11 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE QUINTA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 24 DE MAYO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SUPER BARATO
CORREO ELECTRÓNICO	importbowen@gmail.com	TELEFONO	052621002
		CELULAR	0992999802

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: BOWEN CAVAGNARO EMILIO SEGUNDO
Identificación 1301435937

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.