FECHA DE EMISIÓN 10/05/2013

CÓDIGO 0000075065

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	······································	EXPEDIENTE
MIS LINEAS ORTOPEDICAS DE EXPORTACIÓN S.	A. MILINORDEX	1391777086001	1	62995
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MIS LINEAS ORTOPEDICAS DE EXPORTACION S.	A MILINORDEX	MANABI	MANTA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SN		JOCAY	AV. 4 DE NVBRE.	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA J2 FRE	NTE AL GRAN AK	Í	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C. SN			BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA SN			KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTI	E AL GRAN AKI		CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL SN			TELEFONO 1	052613424
CORREO ELECTRÓNICO 1 paquita.	25@hotmail.com		TELEFONO 2	sn
CORREO ELECTRÓNICO 2 paquita.	25 67@ yahoo.es		CELULAR	0997196186
SITIO WEB			FAX	052613424
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L	EGAL			
PROVINCIA	MANABI		CANTON	MANTA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL R	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	URAL	 	
APELLIDOS Y NOMBRES	PEÑA DE LA TO	RRE GIERDANO	PATRICIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1709255465
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	L INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/00/40 0 00		CANTON	MANTA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	6/08/12 0:00		PARROQUIA	MANTA
MERCANTIL	1441) T A 6005		DADDIO	
CIUDADELA	MANTA 2000		BARRIO	SN
CALLE	CIUDADELA MA	NIA 2000	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN		EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN		KM	SN
CAMINO	SN		REFERENCIA UBICACIÓ	
CORREO ELECTRÓNICO	gierdano15@hoti	mail.com	TELEFONO	052613424
			CELULAR	0998196186

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 fey.



FECHA DE EMISIÓN 10/05/2013

CÓDIGO 0000075065

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	s si	NO	X			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X			

FIRMADEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PEÑA DE LA TORRE GIERDANO PATRICIO

Identificación 1709255465

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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante