

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

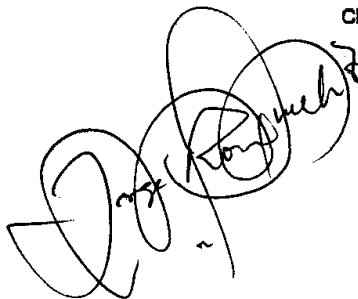
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MONBAY S.A.	0031171189001	65438
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	SANTA ELENA	SALINAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
URB LOS PARQUES	CEBOS NORTE	AV. EL BOMBERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS PARQUES	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	VILLA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A LA COSTA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	chichicarrera@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	jorgeranquibotomala@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SALINAS
-----------	-------------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRERA LANDIN JACQUELINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	0908605136
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/22/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PAPROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URB LOS PARQUES	BARRIO	CEBOS NORTE
CALLE	AV. EL BOMBERO	NÚMERO	21
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS PARQUES MZ D	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VILLA
NÚMERO DE OFICINA		KM	K8 Y MEDIO
CAMINO	VIA A LA COSTA	REFERENCIA UBICACIÓN	RIOCENTRO CEBOS
CORREO ELECTRÓNICO	chichicarrera@hotmail.com	TELEFONO	042358182
		CELULAR	098158358




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 PROVEEDOR A 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

X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARPERA LANDIN JACKELINE
Identificación: 0808805138

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

