

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MEVICOR S.A.		1391745346001	95882	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	JARAMIJÓ	JARAMIJÓ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		FRENTE AL COLEGIO JUAN LEON MERA	ISAAC MENDOZA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	JHON F. KENNEDY	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PUERTO PESQUERO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0997758600	
CORREO ELECTRÓNICO 1	eduardo.jimenez@jitrosa.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997758600	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JARAMIJÓ
------------------	--------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CABRERA MOLINA LEONEL MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719019869
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/05/12 0:00	CANTON	ESMERALDAS
		PARROQUIA	5 DE AGOSTO
CIUDADELA	24 DE MAYO	BARRIO	24 DE MAYO
CALLE	1 DE MAYO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VERGELES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JEFATURA DE TRANSITO
CORREO ELECTRÓNICO	mauriciocamo73@hotmail.com	TELEFONO	092701515
		CELULAR	0997758600



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: CABRERA MOLINA LEONEL MAURICIO
Identificación 1719019869



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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