

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
MEVICOR S.A	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	022440063
CORREO ELECTRÓNICO 1	bravoar-10@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	oscar.jimenez@daffner-corp.com	CELULAR	0958995242
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	BRAVO ARMENDARIZ WILLINGTON OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309906665
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/6/15 12:00 AM	CANTON	JARAMIJÓ
		PARROQUIA	JARAMIJÓ
CIUDADELA	1309906665	BARRIO	CDLA LOS ANGELES
CALLE	VIA BASE NAVAL	NÚMERO	202
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL ESCUELA LIDUVI	CONJUNTO	SD
BLOQUE	SD	EDIFICIO/C.C.	SD
NÚMERO DE OFICINA	SD	KM	SD
CAMINO	SD	REFERENCIA UBICACIÓN	SD
CORREO ELECTRÓNICO	bravoar-10@hotmail.com	TELEFONO	SD
		CELULAR	0990269824

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: BRAVO ARMENDARIZ WILLINGTON OSWALDO
Identificación 1309906665

REPRESENTANTE LEGAL

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.