

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

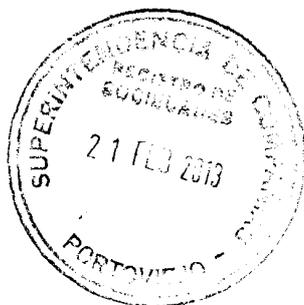
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PROTAGUA S.A.	1391748728001	96027	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PROTAGUA S.A.	MANABI	MANTA	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N	LA PAZ	AVDA. 113 A LADO HOSTAL MARIA CELESTE	S/M
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLES 117 Y 118	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PROTAGUA	BLOQUE	FRENTE INDUSTRIAS ALES
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	2 PISO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2927402
CORREO ELECTRÓNICO 1	protagua15@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986399711
SITIO WEB		FAX	2927402

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VELASQUEZ PONCE MARIA AUXILIADORA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1310221245
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/06/11 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	FLAVIO REYES	BARRIO	
CALLE	CALLE 18 Y 19	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 18 Y 19	CONJUNTO	ALFA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE VELBONI
CORREO ELECTRÓNICO	toty_velasquez@hotmail.com	TELEFONO	052625583
		CELULAR	0986399711



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

PROTAGUA S.A.



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VELASQUEZ PONCE MARIA AUXILIADORA
Identificación 1310221245



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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