

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
APRONAM S.A.		1391748892001	96059	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
APRONAM S.A.		MANABI	CHONE	CHONE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB. JARDINES EL INCA			LOS PROFESORES	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		BLOQUE
CALLE ALAMOS				KM
EDIFICIO/C.C.		CAMINO	AV. ELOY ALFARO	
NÚMERO DE OFICINA		TELEFONO 1	052585863	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 2	0991267825	
FRENTE A LA COOP. DEL MAGISTERIO CHONE		CELULAR	052585863	
CASILLERO POSTAL		FAX		
CORREO ELECTRÓNICO 1				
vivizam_14@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	CHONE

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ZAMBRANO GONZALEZ MIVIANA JACQUELINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306687235
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/03/12 12:00 AM	CANTON	CHONE
		PARROQUIA	CHONE
CIUDADELA	CDLA KENNEDY 1	BARRIO	
CALLE	AV. ELOY ALFARO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE: JOSE PERALTA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	AV ELOY ALFARO	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRE EL CLUB LA UNION Y BALANCEADOS CALDERON, CHONE QUINERA
CORREO ELECTRÓNICO	vivizam_14@hotmail.com	TELEFONO	
		CELULAR	0991267825

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	X	NO
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: ZAMBRANO GONZALEZ VIVIANA JACQUELINE
Identificación 1306687235

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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