

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PROCESADORA EXPORTADORA DEL PACIFICO S.A. PROEXPACSA	1391757972001	96377	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PROEXPACSA	MANABI	SUCRE	BAHÍA DE CARÁQUEZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
NORTE		PADRE LAYNEN	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. BOLIVAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PATRONATO MUNICIPAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052680311
CORREO ELECTRÓNICO 1	nancy_lucasv@hotmail.com	TELEFONO 2	052691567
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0981713421
SITIO WEB		FAX	093791631

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	SUCRE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	LARREA AGUIRRE WILSON FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707609598
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/04/11 0:00	CANTON	SUCRE
CIUDADELA	NORTE	PARROQUIA	BAHÍA DE CARÁQUEZ
CALLE	AV. BOLIVAR	BARRIO	NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE LAYNEN	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	wilson@edpacif.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PATRONATO MUNICIPAL
		TELEFONO	052691148
		CELULAR	0991617490



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: LARREA AGUIRRE WILSON FERNANDO
Identificación 1707609598



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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