

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

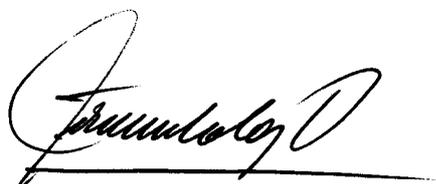
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONIELSA S.A.		0992434309001	121399	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONIELSA S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URDENOR II			URDENOR II	9
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 238		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	9		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL LATIN PALACE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042387994
CORREO ELECTRÓNICO 1	diquiec@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0987109389
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LAPO AVILES ELOY FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910079409
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/12/05 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URDESA NORTE	BARRIO	
CALLE	PRIMERA	NÚMERO	106
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEJON 109	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BORBON
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA POSADA LAS GARZAS
CORREO ELECTRÓNICO	fernandolapo@hotmail.com	TELEFONO	046010322
		CELULAR	0989629290



09100 79409



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LAPO AVILES ELOY FERNANDO

Identificación 0910079409

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

