FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DATOSNET S.A.		0992463686001	123484	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	CHONGÓN
PUERTO AZUL		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		MANZANA 206	km 10 VIA A LA COSTA	33
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		3 CUADRAS DE GARITA 3	KM	10 VIA COS
CASILLERO POSTAL			CAMINO	KM 10 VIA COSTA
CORREO ELECTRÓNICO 1		anadelpozoc@hotmail.com	TELEFONO 1	042991356
CORREO ELECTRÓNICO 2		anadelpozoc@viacomsa.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB			CELULAR	0998153895
			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	DEL POZO CAZAR ANA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908032757
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/06/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	CHONGÓN
CIUDADELA	PUERTO AZUL	BARRIO	
CALLE	KM 10 VIA COSTA	NÚMERO	33
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 206	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	10 VIA
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	GARITA TRES
CORREO ELECTRÓNICO	anadelpozoc@datosnet.net	TELEFONO	0422991356
		CELULAR	0998153895

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

02 SEP 2014 HORA: 10:50

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma:

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: DEL POZO CAZAR ANA MARIA

Identificación 0909032757

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.