

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSOLIDADORA CALDERON S.A. CONSULCAL		0992531622001	128437
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CONSULCAL SA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SN		NORTE	AV. DE LAS AMERICAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. PEDRO MENENDEZ	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		TAGSA PISO 3	SN
NÚMERO DE OFICINA		6	ave americas sn edificio tagsa
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL AEROPUERTO JOSE JOAQUIN OLMEDO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		EC090505	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		mapacalderon@consulcal.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		fingye@consulcal.com.ec	CELULAR
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		CALDERON MORALES MARIA PAULA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		10/1/14 12:00 AM	CANTON
CIUDADELA		sn	PARROQUIA
CALLE		PUERTO AZUL	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		MZ. A 10	GUAYAQUIL
BLOQUE		SN	
NÚMERO DE OFICINA		4	
CAMINO		sn	
CORREO ELECTRÓNICO		mapacalderon@consulcal.com.ec	
			REFERENCIA UBICACIÓN
			TELEFONO
			CELULAR

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.