

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSATUN CONSERVAS DE SARDINAS Y ATUN S.A.		0992575808001	129737
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAUCES OCHO			CDLA. SAUCES 8 MZ: 484 V: 16
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 484		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	PRIME		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL RESTAURENTE JMI		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2962859
CORREO ELECTRÓNICO 1	asesoriacontabledp@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	asesoriacontabledp@hotmail.com	CELULAR	0990621777
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	VARGAS LOPEZ WALTER DE JESUS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914053186
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/16/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	GUAYAQUIL	BARRIO	CIUDADELA GUAYAQUIL MZ 1
CALLE	CIUDADELA GUAYAQUIL MAZ 1	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VASQUEZ
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL HILTON COLON
CORREO ELECTRÓNICO	asesoriacontabledp@hotmail.com	TELEFONO	062962859
		CELULAR	0990621777

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

Nombre: VARGAS LOPEZ WALTER DE JESUS

Identificación 0914053186

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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