

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
KAUKENT S.A.	0992597011001	132546	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUADDELA	LOS RIOS	BABAHOYO	CLEMENTE BAQUERIZO
	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		CDLA. EMPLEADOS MUNICIPALES I	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CARRETERO VIA FLORES AL CONSEJO PABLO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A LA ASOCIACION DE EMPLEADOS MUNICIPALES	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	0990020860
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	maritzabernal@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	kaukentmrl@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0990020860
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	LOS RIOS	<b>CANTON</b>	BABAHOYO
------------------	----------	---------------	----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	LEON ZAMBRANO ANA ROSA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1202265888
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	LOS RIOS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	7/07/09 0:00	<b>CANTON</b>	BABAHOYO
<b>CIUADDELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	CLEMENTE BAQUERIZO
<b>CALLE</b>	AV UNIVERSITARIA	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CALLE A	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	kaukentmrl@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CERCA DE IGLÉSIA P.MARCOS BENETAZZO
		<b>TELEFONO</b>	0990020860
		<b>CELULAR</b>	0990020860




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: LEON ZAMBRANO ANA ROSA  
Identificación 1202265888

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

