

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

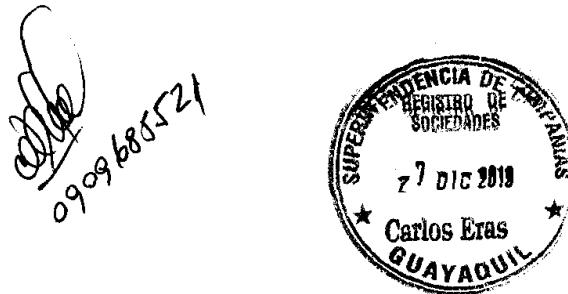
## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MEDERCONSA S.A.	0992618973001	134226	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		URB. METROPOLIS 2 MZ. 912 SOLAR 21	SOLAR 21
INTERSECCIÓN/MANZANA	912	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A METROPOLIS DOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	0988654394
CORREO ELECTRÓNICO 1	mederconsa@gmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0988654394
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	CHIA ZAMBRANO WASHINGTON CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909685521
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	EQUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/05/09 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	METROPOLIS DOS	NÚMERO	SOLAR 21
INTERSECCIÓN/MANZANA	912	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A METROPOLIS DOS
CORREO ELECTRÓNICO	mederconsa@gmail.com	TELÉFONO	0988654394
		CELULAR	0988654394


 0909685521  
 Carlos Erazo  
 7 DIC 2019  
 SUPERINTENDENCIA DE  
 REGISTRO DE  
 SOCIEDADES  
 GUAYAQUIL

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 COMPAÑIA

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: CHIA ZAMBRANO WASHINGTON CARLOS  
Identificación 0909685521



## FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

