

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

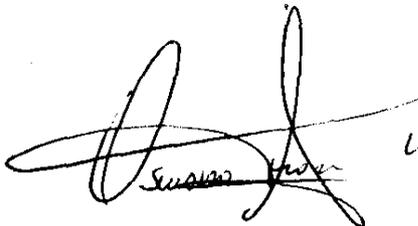
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSULCELL S.A.		0992657170001	134499
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
SAMANES 6		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAMANES 6			SAMANES VI
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
MZ. 944			TARQUI
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
CASA			78
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
DIAGONAL COL.TNTE.HUGO ORTIZ			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042210110
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
consulcellsa@hotmail.es			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997453356
oflores_@hotmail.com		FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES LOPEZ OSWALDO VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915534838
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/03/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	samanes 6	BARRIO	
CALLE	AV. FCO ORELLANA	NÚMERO	78
INTERSECCIÓN/MANZANA	944	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal col.tnte hugo ortiz
CORREO ELECTRÓNICO	oflores_@hotmail.com	TELEFONO	042210110
		CELULAR	0997453356


0915534838

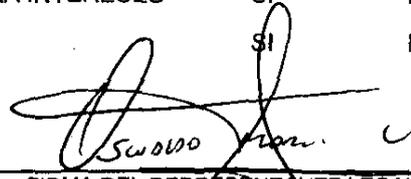


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: FLORES LOPEZ OSWALDO VICENTE
Identificación 0915534838

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.

