

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

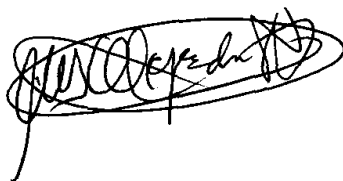
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CONSVIVISA S.A.	1291731259001	135080
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
CONSVIVISA S.A.	LOS RIOS	BABAHOYO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
RECINTO RIO PERDIDO		KM. 1 Y MEDIO
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A CHILINTOMO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIO KILOMETRO DEL CEMENTERIO LAS	1,5
CASILLERO POSTAL		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	consvivi_sa@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BABAHOYO
------------------	-----------------	---------------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMIREZ MOSQUERA MYRIAM MARLENE
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	01/04/10 12:00 AM
CIUDADELA	
CALLE	Olmedo
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 de agosto
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	consvivi_sa@hotmail.com
	BARRIO
	NÚMERO
	CONJUNTO
	EDIFICIO/C.C.
	KM
	REFERENCIA UBICACIÓN
	a media cuadra de la policia
	TELEFONO
	042681436
	CELULAR
	0993993034




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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DE JANON REINOSO MARIA LORENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911804817
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/08/09 12:00 AM	CANTON	BABAHOYO
		PARROQUIA	DR. CAMILO PONCE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	OLMEDO	NÚMERO	209
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA POLICIA
CORREO ELECTRÓNICO	lorenadj1@hotmail.com	TELÉFONO	052730383
		CELULAR	0990948479

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: RAMIREZ MOSQUERA MYRIAM MARLENE
Identificación 1200531679

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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