

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSCIETEL S.A.	0992713208001	137174	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	SANTA ELENA	SANTA ELENA	BALLENITA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
BALLENITA	BALLENITA	AV. FRANCISCO PIZARRO S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE LA Y	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA Y MEDIA DE PICANTERIA TULITA	CAMINO	VIA PRINCIPAL
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042953437
CORREO ELECTRÓNICO 1	conscietel@hotmail.com	TELEFONO 2	042953439
CORREO ELECTRÓNICO 2	cob8a@hotmail.com	CELULAR	0998296862
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SANTA ELENA
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMO ALBUJA ROBERTO MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909732067
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/06/12 0:00	CANTON	SANTA ELENA
		PARROQUIA	BALLENITA
CIUDADELA	BALLENITA	BARRIO	BALLENITA
CALLE	AV. FRANCISCO PIZARRO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE LA Y	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	VIA PRINCIPAL	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA Y MEDIA DE PICANTERIA TULITA
CORREO ELECTRÓNICO	conscietel@hotmail.com	TELEFONO	042953439
		CELULAR	0998296862




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	X	NO	
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: ROMO ALBUJA ROBERTO MANUEL

Identificación 0909732087

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.