

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ENERGIA CONTENEDORES Y SERVICIOS ENCONSER S.A.	0992721316001	140495	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	CHONGÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
BELOHORIZONTE		URBANIZACION BELOHORIZONTE	SL. 10
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	1335	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DE GARITA PRINCIPAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046045441
CORREO ELECTRÓNICO 1	administracion@enconsersa.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gbaquerizo@enconsersa.com	CELULAR	0984142161
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	RIVADENEIRA CAMPODONICO ALEX EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912874872
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/2/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	CHONGÓN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CDLA BELOHORIZONTE	NÚMERO	SOLAR 10
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1335	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE GARITA
CORREO ELECTRÓNICO	gbaquerizo@enconsersa.com	TELEFONO	04604541
		CELULAR	0999617222




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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nov 1 - 1 X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RIVADENEIRA CAMPODONICO ALEX EDUARDO
Identificación 0912874872

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.