

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AVICOLA PAULO CESAR ZAMBRANO CIA. LTDA.	0791757711001	145120	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	BALSAS	BALSAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	URDESA	VIA LOJA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	4KM PASANDO BALSAS VIA A LOJA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA SOCIEDAD AVI. ZAMBRANO ESPINOZA CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072517217
CORREO ELECTRÓNICO 1	conapertis_carla@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994335017
SITIO WEB		FAX	

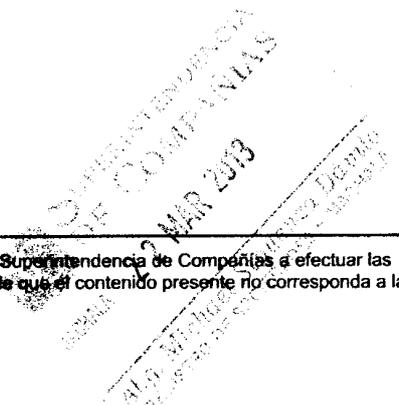
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	BALSAS
------------------	--------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ZAMBRANO CELY ULBIO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703594457
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/03/12 0:00	CANTON	BALSAS
		PARROQUIA	BALSAS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SAN ROQUITO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	NINGUNO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	100 MTS DE LA ESCUELA
CORREO ELECTRÓNICO	CONAPERTIS_CARLA@YAHOO.COM	TELEFONO	0997433501
		CELULAR	0997433501

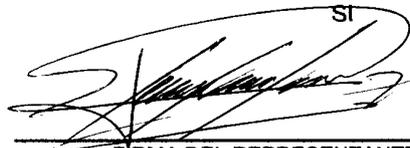
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ZAMBRANO CELY ULBIO CESAR
Identificación 0703594457

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

