

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSULTORIA DE INGENIEROS Y ARQUITECTOS CIAE CIA. LTDA		0791756375001	145849
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		JUNTO AL BANCO DE SANGRE	OLMEDO
INTERSECCIÓN/MANZANA	TARQUI Y COLON	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	COMERCIAL DEL SALTO	BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO DE SANGRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2939891
CORREO ELECTRÓNICO 1	jonav_23@hotmail.com	TELEFONO 2	jonav_23@hotmail.com
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992664681
SITIO WEB		FAX	098037763

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEDEÑO PONCE CARLOS ZENON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700997059
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/04/12 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	OLMEDO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	TARQUI Y COLON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO DE SANGRE
CORREO ELECTRÓNICO	jonav_23@hotmail.com	TELEFONO	072939891
		CELULAR	0992664681

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CEDEÑO PONCE CARLOS ZENON

Identificación 0700997059

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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