

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CONVEGNOFER S.A.	0992839163001	147533
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		GENERAL CORDOVA
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE OCTUBRE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	SAN FRANCISCO 300	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	2	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	frente a lan	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	xavier_estrada90@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
SITIO WEB		FAX

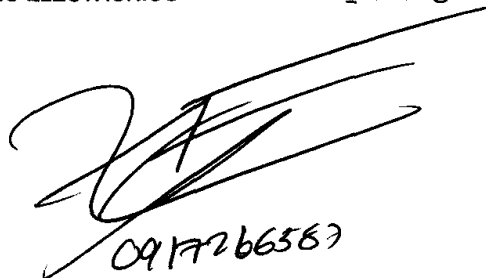
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	---------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	ESTRADA CHIRIBOGA XAVIER ANDREI
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/06/12 0:00
CIUDADELA	centro
CALLE	genereal cordova
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 de octubre
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	s/n
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	xavier_estrada90@hotmail.com

No. DE IDENTIFICACIÓN	0917266587
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	CARBO (CONCEPCIÓN)
BARRIO	centro
NÚMERO	s/n
CONJUNTO	piso 12
EDIFICIO/C.C.	edificio san francisco 300
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	frente a lan
TELEFONO	313451
CELULAR	0995360317



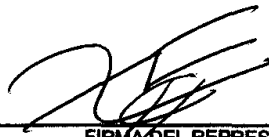
0917266587



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: ESTRADA CHIRIBOGA XAVIER ANDREI
Identificación 0917266587**FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA**

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

