

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CONSULTASESORIA S.A.		0992765313001	147838	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		PICHINCHA	QUITO	
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		LA FLORESTA	AV. 12 DE OCTUBRE	24-562
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LUIS CORDERO	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	WORLD TRADE CENTER	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	305	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	TORRE A	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022909091	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	lgalarza@consultasesoriasa.com	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	leoga2008@hotmail.es	<b>CELULAR</b>	0984761464	
<b>SITIO WEB</b>	www.consultasesoriasa.com	<b>FAX</b>		

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SAENZ QUINTUÑA KARINA DE LOURDES		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0103092292
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	8/01/13 0:00	<b>CANTON</b>	CUENCA
		<b>PARROQUIA</b>	BAÑOS
<b>CIUDADELA</b>	Misicata 2000	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	Via a Misicata	<b>NÚMERO</b>	s/n
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	sin nombre	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	3 1/2
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Urbanización Misicata 2000
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	ksaenz@consultasesoriasa.com	<b>TELEFONO</b>	072400024
		<b>CELULAR</b>	6019410394



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**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAMOUN VILLACRES SABETT CELINDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910448232
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/11/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	PLAYAS (GRAL. VILLAMIL)
CALLE	VIA A SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	NÚMERO	36
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	sabettch@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	KM 3.5
		TELÉFONO	022909091
		CELULAR	0999678043

**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: CHAMOUN VILLACRES SABETT CELINDA  
Identificación 0910448232

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.