

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

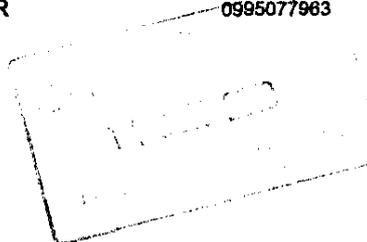
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SANDOVAL & VILLACIS CONSULTORIA CIA. LTDA.	RUC 1891748783001	EXPEDIENTE 148938	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA TUNGURAHUA	CANTON AMBATO	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO MIÑARICA 1	CALLE RAMON DEL VALLE	NÚMERO 3-53
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	GARCIA LORCA	CONJUNTO BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	A TRES CUADRAS DE EMAPA	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 CORREO ELECTRÓNICO 2	rosita_elev@yahoo.es valery112912@hotmail.es	TELEFONO 1 TELEFONO 2	2727296
SITIO WEB		CELULAR FAX	0995682816

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANDOVAL BALAREZO SANTIAGO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0503070468
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/07/12 0:00	CANTON	SALCEDO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN MIGUEL
CALLE	AVENIDA OLMEDO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN LEÓN MERA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	santsconsultor@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA ESCUELA GONZÁLEZ SUAREZ 032727296
		TELEFONO	
		CELULAR	0995077963

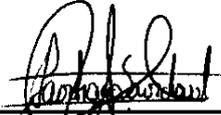


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: SANDOVAL BALAREZO SANTIAGO JAVIER
Identificación 0503070468

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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