

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CONFECCIONES SANTA S.A. CONFECSAN	1792396875001	148957	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CONFECSAN	PICHINCHA	QUITO	COTOCOLLAO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	COTOCOLLAO	N63 SABANILLA	OE4-621
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>AV. LA PRENSA</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	2P	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A UNA CUADRA DE SERVIPAGOS	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022531201
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	alex1983_rivadeneira@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	022531201
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	080363573
<b>SITIO WEB</b>		<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>	OCHOA MUÑOZ SEBASTIAN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	PASAPORTE	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	cc98771682
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	COLOMBIA
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	8/08/12 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	EL CONDADO
<b>CIUDADELA</b>	CONDADO	<b>BARRIO</b>	CONDADO
<b>CALLE</b>	JUAN PROCEL	<b>NÚMERO</b>	132
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	RIO PERIPA	<b>CONJUNTO</b>	CONJ. JARDINES EL CONDADO II BLOQUE 3DADO II
<b>BLOQUE</b>	PB	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A MECANICA DE LA POLICIA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		<b>TELEFONO</b>	2531201
		<b>CELULAR</b>	080363573



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

*Sebastián Ochoa M.*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: OCHOA MUÑOZ SEBASTIAN

Identificación cc98771682

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

