

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

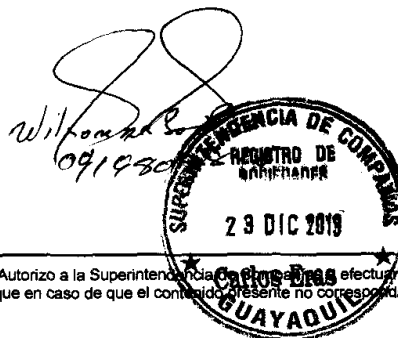
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS Y ASESORIA SAPIENCE CONSULTING S.A. CONSUSAPIEN		0992782560001	149990
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ARRIBA DEL CONSULADO DE ESPAÑA	KENNEDY NORTE MIGUEL HILARIO ALCIVAR	5
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELEODORO ARBOLEDA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL PLAZA CENTER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	arriba del consulado de españa	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042280217
CORREO ELECTRÓNICO 1	lcastro@sapiens.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	aramos@sapiens.com.ec	CELULAR	0999144815
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	CASTRO BERMELLO JAVIER LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911589331
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/09/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MIGUEL HILARIO ALCIVAR	NÚMERO	5
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELEODORO ARBOLEDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	802	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DEL CONSULADO DE ESPAÑA
CORREO ELECTRÓNICO	lcastro10@hotmail.com	TELEFONO	042280217
		CELULAR	0999144815

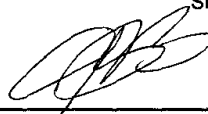


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

Identificación 0911589331

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.

