

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CREACIONES DOWNTOWN & ENTERTAINMENT S.A.	1391797567001	164391	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DOWNTOWN RESTO BAR	MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	AVENIDA MANABI	AV MANABI Y TENNIS CLUB	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A BORIS PIZZA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLAZA DEL SOL LOCAL 9	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	09	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A BORIS PIZZA- SEGUNDO PISO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052654726
CORREO ELECTRÓNICO 1	oscar.solorzano.g@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0985148039
SITIO WEB		FAX	985148039

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLORZANO GUEVARA OSCAR RAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308501640
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/10/12 0:00	CANTON	SANTA ANA
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTA ANA
CALLE	ANGEL RAFAEL ALAVA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANGEL RAFAEL ALAVA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	oscar.solorzano.g@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A GRANJAS DE POLLO
		TELEFONO	052640970
		CELULAR	0985148039



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 corresponde 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: SOLORZANO GUEVARA OSCAR RAUL
Identificación 1308501640



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.

FORMA DE CONTABILIZACAO DE APOSTA

FORMA DE CONTABILIZACAO DE APOSTA

X	01	01	FORMA DE CONTABILIZACAO DE APOSTA
X	02	02	FORMA DE CONTABILIZACAO DE APOSTA
X	03	03	FORMA DE CONTABILIZACAO DE APOSTA

FORMA DE CONTABILIZACAO DE APOSTA

FORMA DE CONTABILIZACAO DE APOSTA