

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONAUCSA S.A.	1391797745001	164729	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONAUCSA	MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV 5 DE JUNIO Y CALLEJON	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE URB EL PRADO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ABRIL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	205	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA CLINICA VASQUEZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052637026
CORREO ELECTRÓNICO 1	conauc.2012@hotmail.com	TELEFONO 2	052654222
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995259112
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DAVILA PARRALES RAMONA MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304197815
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/10/12 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
CIUDADELA	PAPAGAYO	PARROQUIA	PORTOVIEJO
CALLE	5 DE JUNIO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE JIPIJAPA	NÚMERO	S N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ramona_19_62@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA IGLESIA LOS BOSQUEZ
		TELEFONO	052580612
		CELULAR	0995638715

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: DAVILA PARRALES RAMONA MERCEDES

Identificación 1304197815

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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