

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSERMET S.A.		0791761387001	165873
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	HUAQUILLAS
		BARRIO	CALLE
		EL INTEGRADO	VÍA ARENILLAS
			NÚMERO
			s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONDOR MIRADOR		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	P.B.		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 MTS DEL LICEO ESTUDIANTIL ESPIRITU DE SABIDURIA		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0999663672
CORREO ELECTRÓNICO 1	gtarupi@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0988478244
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	HUAQUILLAS
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TARUPI POZO GUILLERMO EFRAIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400066098
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/11/12 0:00	CANTON	TULCÁN
		PARROQUIA	GONZÁLEZ SUÁREZ
CIUDADELA		BARRIO	LAS JUNTAS
CALLE	AV. VEINTIMILLA	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTIGUA VÍA A EL ANGEL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA IGLESIA PERPETUO DEL SOCORRO
CORREO ELECTRÓNICO	gtarupi@gmail.com	TELEFONO	062245001
		CELULAR	0999663672

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 LEGALNombre: TARUPI POZO GUILLERMO EFRAIN
Identificación 0400066098

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.