

FECHA DE EMISIÓN 07/04/2014

CÓDIGO 0000103105

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
CONSULTRANSE S.A.		0992791659001		166438
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA MARINA		A 1 CUADRA DE LA GARITA	CIUDAD CELESTE	SOLAR 29
NTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 1		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PIAZZA CIUDAD CELEST	ΤE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042184290
CORREO ELECTRÓNICO 1	JAGINGENIERIA@HOTM	AIL.COM	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	JOHASEVILLA@HOTMAI	L.COM	CELULAR	0980397912
SITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS	,	CANTON	SAMBORONDÓN
INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA	DEL REPRESENTAL		DERADO	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
APELLIDOS Y NOMBRES		02 SANDRA JOHANA		
FIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		DE IDENTIFICACIÓN	0930018825
TIPO DE REPRESENTACIÓN	A LEGAL INDIVIDUAL	**	CIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE		OVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			NTON	SAMBORONDÓN
-ECHA DE INSCRIPCION DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 22/11/12 0:00		RROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	CIUDAD CELES	STE BAF	RRIO	
CALLE	LA MARINA	NÚI	MERO	MANZANA 1
NTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA 29	COI	OTNUL	
BLOQUE		EDI	FICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REF	FERENCIA UBICACIÓ	N PIAZZA CIUDAD CELESTE
CORREO ELECTRÓNICO		TEL	EFONO	042184290
		CEL	.ULAR	0980397912
	SUPERIN	ARR 2014 ARR	Sautyflub	du.

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en esta 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.



FECHA DE EMISIÓN 07/04/2014

CÓDIGO 0000103105

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	Х				

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SEVILLA MINOZ SANDRA JOHANA

Identificación 0930018825

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

04/12/2012

WOENCIA DE COMO SE CONTRA SE CONTRA

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante