

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CENTRO DE SOLUCIONES INMOBILIARIAS CENSOIN S.A.	0791762545001	166858	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CENTRO DE SOLUCIONES INMOBILIARIAS	EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL AGUADOR	CIRCUNVALACION NORTE SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	JUNTO A GASOLINERA EL AGUADOR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL MONUMENTO AL BANANERO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0984885707
CORREO ELECTRÓNICO 1	angielrc@hotmail.com	TELEFONO 2	072922249
CORREO ELECTRÓNICO 2	disensa.salazareloy@yahoo.com	CELULAR	0995720294
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

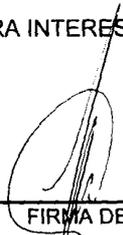
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SALAZAR SANCHEZ ELOY OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701796856
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/01/13 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	EL AGUADOR
CALLE	GUAYAS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIRCUNVALACION NORTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MONUMENTO AL AGUADOR
CORREO ELECTRÓNICO	disensa.salazareloy@yahoo.com	TELEFONO	2922249
		CELULAR	0995720294

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	X	NO	
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: SALAZAR SANCHEZ ELOY OSWALDO
Identificación 0701796856

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.