

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ECLOSANPE CIA. LTDA.		0791764203001	169262
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ECLOSANPE CIA. LTDA.		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
STA. ELENA		STA. ELENA	MARCEL LANIADO
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAPOLEON MERA Y BUENAVISTA	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	PLANTA BAJA	BLOQUE	0
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	0
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOTEL MANHATA	CAMINO	0
CASILLERO POSTAL	00	TELEFONO 1	072923373
CORREO ELECTRÓNICO 1	romega1956@gmail.com	TELEFONO 2	072921007
CORREO ELECTRÓNICO 2	romega1956@gmail.com	CELULAR	0997367473
SITIO WEB	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	FAX	00

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANMARTIN PELAEZ ELOY CLODOMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904155165
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/04/13 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	LA PROVIDENCIA
CIUDADELA	LA PROVIDENCIA	BARRIO	SANTA ELENA
CALLE	MARCEL LANIADO	NÚMERO	xxxxxxxx
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE NAPOLEON MERA Y BUENAVISTA	CONJUNTO	0
BLOQUE	01	EDIFICIO/C.C.	0
NÚMERO DE OFICINA	01	KM	0
CAMINO	XX	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOTEL MANHATA
CORREO ELECTRÓNICO	romega1956@gmail.com	TELEFONO	2923373
		CELULAR	0997367473

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: SANMARTIN PELAEZ ELOY CLODOMIRO
Identificación 0904155165

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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