

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CSSO CORPORACION ESPECIALIZADA EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL S.A.		RUC 0992829222001	EXPEDIENTE 170584	
NOMBRE COMERCIAL CSSO-ECUADOR		PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA ROCA
CIUDADELA		BARRIO CENTRO	CALLE JOSE ANTONIO CAMPOS	NÚMERO 101
INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCIA AVILES	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CONSULADO DE LÍBANO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	OF 4	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CONSULADO DE LÍBANO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046009747	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@csso-ecuador.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	presidencia@csso-ecuador.com	CELULAR	0989197227	
SITIO WEB	www.csso-ecuador.com	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NOBOA VITERI JESSICA PAOLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908898075
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/06/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	ROCA
CALLE	J. ANTONIO CAMPOS	BARRIO	CENTRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCÍA AVILÉS	NÚMERO	101
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@csso-ecuador.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CONSULADO DE LÍBANO
		TELEFONO	046009747
		CELULAR	0989197227

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

11 DIC 2014 HORA: 16:30

Receptor:

Firma: *Michelle*



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NOBOA VITERI JESSICA PAOLA

Identificación 0908898075

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.