

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INMANTACONS S.A.	1391805861001	170756
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	MANABI	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
LOTIZACION COSTA AZUL		AV DE LA CULTURA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
EDIFICIO/C.C.		MANTA
NÚMERO DE OFICINA	BLOQUE	NÚMERO
1		001
REFERENCIA UBICACIÓN	KM	
DIAGONAL GASOLINERA CAROER		
CASILLERO POSTAL	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 1	055001075
csempertegui@eseico.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	TELEFONO 2	991406807
dburbano@eseico.com		
SITIO WEB	CELULAR	0991622563
	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	---------------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SEMPERTEGUI GALARZA CESAR AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707798490
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	MANTA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	1/07/13 0:00	PARROQUIA	MANTA
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	av de la Cultura	NÚMERO	00
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz 2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	sitio san Juan
CORREO ELECTRÓNICO	csempertegui@eseico.com	TELEFONO	055001075
		CELULAR	0997067092



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: SEMPETEGUI GALARZA CESAR AUGUSTO

Identificación 1707798490



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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