

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CMNINGENIERIA ECUADOR CIA.LTDA.		1391810067001	174167	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CMNINGENIERIA CIA. LTDA.		MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			19	603
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EL NAVIO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE DE AUTORIDAD PORTUARIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052622839	
CORREO ELECTRÓNICO 1	j.palacios@cmningeneria.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	comercial@cmningeneria.com	CELULAR	0993910534	
SITIO WEB	www.cmningeneria.com	FAX	052622839	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALACIOS DELGADO JOHN HERBIDSON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1302505316
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/11/13 0:00	CANTON	MONTECRISTI
		PARROQUIA	MONTECRISTI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	9 DE JULIO	NÚMERO	653
INTERSECCIÓN/MANZANA	diagonal a la calle principal	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Casa esquinera
CORREO ELECTRÓNICO	j.palacios@cmningeneria.com	TELEFONO	052622839
		CELULAR	0993910534

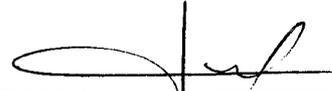


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: PALACIOS DELGADO JOHN HERBIDSON

Identificación 1302505316

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.