

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ESMACADI CIA. LTDA.		0791768365001	174290	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ESMACADI CIA. LTDA.		EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MIGUEL CONCHA ALVAREZ	MIGUEL CONCHA ALVAREZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO		
		BLOQUE		
EDIFICIO/C.C.		KM		
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE CRYSTALINA	TELEFONO 1		072943165
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		072945087
CORREO ELECTRÓNICO 1	jeancar_caminos@hotmail.com	CELULAR		0984701628
CORREO ELECTRÓNICO 2	marleviya@hotmail.com	FAX		
SITIO WEB	0999719413			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	SANTA ROSA
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

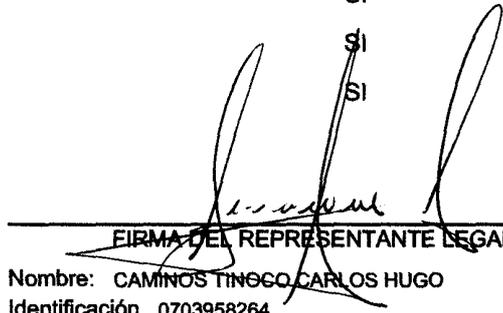
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMINOS TINOCO CARLOS HUGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703958264
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/11/13 0:00	CANTON	SANTA ROSA
		PARROQUIA	SANTA ROSA
CIUDADELA		BARRIO	LAS LOMAS
CALLE	LAS LOMAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PIÑAS	CONJUNTO	
BLOQUE	SUCRE	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE DE LOS HEROES
CORREO ELECTRÓNICO	jeancar_caminos@hotmail.com	TELEFONO	072945087
		CELULAR	0984167028

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: CAMINOS TINGO CARLOS HUGO
Identificación 0703958264

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.