

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
GESPLANI CIA. LTDA.	1391812957001	174456	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA	MANABI	PORTOVIEJO	12 DE MARZO
	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		QUITO	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	OLMEDO Y RICAURTE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	HOSPEDAJE ANGELICAL	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AEROGAL	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	130107	<b>TELEFONO 1</b>	052650150
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	elikarmuebles@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	ofelia_pita1967@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0992099165
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ZAMORA MACIAS CARLOS JAVIER		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0802356196
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	27/08/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	CHONE
		<b>PARROQUIA</b>	CHONE
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	ATAHUALPA	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	BOLIVAR Y WASHINGTON	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE COOP.DE TAXI ATAHUALPA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	elikarmuebles@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	052361000
		<b>CELULAR</b>	0991146579

12 NOV 2014  


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: ZAMORA MACIAS CARLOS JAVIER  
Identificación 0802356196

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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