

Don
30 ENE 2015 *exp 175343*

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CABLEPLUSJAMA S.A.	1391813287001	175343	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	PORTOVIEJO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOS BOSQUES	LOS BOSQUES	MARIANA LEON DE BOLAROS	A1
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA DEL PERIODISTA Y PEDRO ZAMBRANO	CONJUNTO	LOS BOSQUES
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	MANZANA A1
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DELCOLEGIO DE ABOGADOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052563908
CORREO ELECTRÓNICO 1	cablplusjama@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999345887
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	---------------	---------------	-------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLORZANO MUÑOZ JOHANA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1312941840
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/01/14 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MARIANA LEON DE BOLAÑO	NÚMERO	A1
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA DEL PERIODISTA Y PEDRO ZAMBRANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DELCOLEGIO DE ABOGADOS
CORREO ELECTRÓNICO	corpfirmencia@hotmail.com	TELEFONO	052563908
		CELULAR	0999345887

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: SOLORZANO MUÑOZ JOHANA ISABEL

Identificación 1312941840

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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