NUEVOS HORIZONTES



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
ECUA SUPERVISIONS S.A. ECUASUPERSA		2390018315001		180099
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	S SANTO DOMINGO	BOMBOLÍ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		COOP LAS PALMAS	BOLIVIA	101
INTERSECCIÓN/MANZANA	NA MONSEÑOR SHUMAGER		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL OBISPADO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022757178
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecuasupervisions@ecuasupervisions.com		TELEFONO 2	022754574
CORREO ELECTRÓNICO 2	nsalguero@ecuasupervisions.com		CELULAR	0987089296
SITIO WEB	nsalguero@ecuasupervisions.com		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS		CANTON	SANTO DOMINGO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O APOD	ERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ CUE	VA DAVID MIGUEL		
TIDO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	.	SE IDENTIFICACIÓ	1 0000140511

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA No. DE IDENTIFICACIÓN 0603148511

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL NACIONALIDAD ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE PROVINCIA ESMERALDAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 8/8/14 12:00 AM CANTON ESMERALDAS

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

8/8/14 12:00 AM
PARROQUIA

BARTOLOMÉ RUIZ (CÉSAR

MERCANTIL FRANCO CARRIÓN)

CIUDADELA BARRIO NUE

CALLE VELASCO IBARRA NÚMERO 40

INTERSECCIÓN/MANZANA SANTA ROSA CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN POR ALMACENES AKI

CORREO ELECTRÓNICO inspectores@ecuasupervisions.co TELEFONO 022754574

CELULAR 0988602411

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.

0998800997



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

PERSONA NATURAL TIPO DE PERSONA **APELLIDOS Y NOMBRES** SALGUERO MERINO NELY ELIZABETH **CEDULA** TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 0603153040 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** SANTO DOMINGO DE LOS CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL **PROVINCIA TSACHILAS** CANTON SANTO DOMINGO FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 8/8/14 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA** BOMBOLÍ **MERCANTIL CIUDADELA BARRIO** COOP LAS PALMAS NÚMERO **CALLE** CANADA SN INTERSECCIÓN/MANZANA MONSEÑOR SHUMAGER CONJUNTO **BLOQUE** EDIFICIO/C.C. NÚMERO DE OFICINA ΚM TRAS DEL COLISEO DEL **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN SINDICATO DE CHOFERES nsalguero@ecuasupervisions.com TELEFONO CORREO ELECTRÓNICO 022754574

CELULAR

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

Nombre: SALGUERO MERINO NELY ELIZABETH

Identificación 0603153040

REPRESENTANTE LEGAL



FECHA DE EMISIÓN 15/04/2015

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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