

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
CONSULDAYME CIA. LTDA.		0691744019001	180771
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>PARROQUIA</b>
		CHIMBORAZO	VELASCO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>NÚMERO</b>
VELASCO			1
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LOS SAUCES	<b>CONJUNTO</b>	<b>TORRE HOSPITAL SJ</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	HOSPITAL SAN JUAN	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	411	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	HOSPITAL SAN JUAN	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	032950731
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	consuldayme@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0983304046
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	032950731

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO	<b>CANTON</b>	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GONZALEZ ROMERO MARIANA DE JESUS		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0600841555
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	22/08/14 0:00	<b>CANTON</b>	RIOBAMBA
		<b>PARROQUIA</b>	VELASCO
<b>CIUDADELA</b>	SIGSIPAMBA	<b>BARRIO</b>	SIGSIPAMBA
<b>CALLE</b>	SIGSIPAMBA	<b>NÚMERO</b>	1
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LOS SAUCES	<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>	DOS CUADRAS DE LA IGLESIA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	consuldayme@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	2950731
		<b>CELULAR</b>	0996128000

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VACA PEÑAFIEL OSWALDO LENIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602932667
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/08/14 0:00	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	VELASCO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Av. Circunvalacion	NÚMERO	411
INTERSECCIÓN/MANZANA	C	CONJUNTO	TORRE HOSPITAL SJ
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	HOSPITAL SAN JUAN
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS DEL PARQUE ECOLOGICO
CORREO ELECTRÓNICO	leninvaca7@hotmail.com	TELEFONO	2950731
		CELULAR	0987493395

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

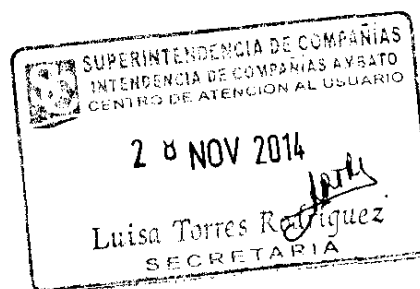
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Nombre: GONZALEZ ROMERO MARIANA DE JESUS  
Identificación 0600841555

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.