

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSULTORA CONSULTNAC CIA. LTDA.		1391766076001	205056
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	PORTOVIEJO
		BARRIO	CALLE
		PARROQUIA SIMON BOLIVAR	VIA A SANTA ANA
			NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA			S/N
NINGUNA		CONJUNTO	URB PORTON DEL LIMONAR
EDIFICIO/C.C.	CASA A01	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM 4
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE BODEGAS FOMALGO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0990850641
CORREO ELECTRÓNICO 1	consultnac@gmail.com	TELEFONO 2	05432207
CORREO ELECTRÓNICO 2	jponce.consultnac@gmail.com	CELULAR	0990850641
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	PONCE ZAMBRANO JOSE MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1310077175
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/01/14 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	COLÓN
CIUDADELA	NINGUNA	BARRIO	PARROQUIA SIMON BOLIVAR
CALLE	NINGUNA	NÚMERO	SIN NUMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	NINGUNA	CONJUNTO	URB PORTON DEL LIMONAR
BLOQUE	A	EDIFICIO/C.C.	CASA A01
NÚMERO DE OFICINA	SIN	KM	KM 4
CAMINO	NINGUNO	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE BODEGAS FOMALGO
CORREO ELECTRÓNICO	jponce.consultnac@gmail.com	TELEFONO	052432207
		CELULAR	0990850641

Superintendencia de Compañías
10 MAR 2014
RECIBIDO

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PONSE ZAMBRANO JOSE MIGUEL
Identificación 1310077375

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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