

FECHA DE EMISIÓN 11/04/2013

CÓDIGO 0000064113

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

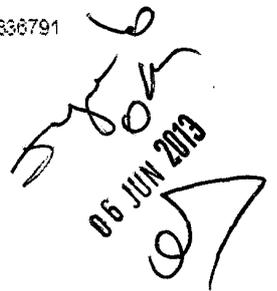
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|-------------------------------------|---------------------------|------------|------------|
| COMPañIA DE SERVICIOS SANITARIA S A | 1391766214001 | 205209 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | MARIABI | SANTA AVA | SANTA AVA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| VALECON | | SUCRE | 102 |
| EDIFICIO/C.C. | REFERENCIA UBICACIÓN | CONJUNTO | BLOQUE |
| | SANTA AVA DE VUELTA LARGA | | |
| NÚMERO DE OFICINA | CAMINO | TELEFONO 1 | TELEFONO 2 |
| an | | 091437712 | 0994336791 |
| CASILLERO POSTAL | TELEFONO 1 | TELEFONO 2 | CELULAR |
| | | | 0994336791 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | SITIO WEB | FAX | |
| gaby_p c 22@hotmail.com | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|-----------|-----------|-----------|
| VAVABI | SANTA AVA | |

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | VACIAS SORNOZA PEDRO ANTONIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1302233984 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | VAVABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 23/11/09 0:00 | CANTON | SANTA AVA |
| CIUDADELA | sn | PARROQUIA | SANTA AVA |
| CALLE | sucre | BARRIO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | malecon | NÚMERO | 102 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | sn | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | gaby_p c 22@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | SANTA AVA DE VUELTA LARGA |
| | | TELEFONO | 0994336791 |
| | | CELULAR | 0994336791 |



 06 JUN 2013

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 |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VACIAS SORNOZA PEDRO ANTONIO
Identificación: 1302233984

| |
|------------------------------|
| 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.