



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CAAL CONSULTORES ASOCIADOS PARA AMERICA LATINA C. LTDA.	0991305513001	29149	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CDLA SAUCES NUEVE		SAUCES NUEVE	SOLAR 20
INTERSECCIÓN/MANZANA	L3	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL ANTENA DE CONCEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042573884
CORREO ELECTRÓNICO 1	caalconsultores@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marymarc@hotmail.com	CELULAR	098419189
SITIO WEB		FAX	042300321

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPONERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	FUENTES ROSADO ANGEL JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908667512
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/12/11 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URBANIZACION SENDERO AL RIO	PARROQUIA	TARIFA
CALLE	SENDERO AL RIO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SENDERO AL RIO	NÚMERO	SOLAR 3
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	marymarc@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UN KILOMETRO DE RIVER PARK 042097596
		TELÉFONO	
		CELULAR	0998419189

PS
0908667512



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.

07/03/2013 12:05



FECHA DE EMISIÓN 07/03/2013

CÓDIGO 0000049005

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: FUENTES ROSADO ANGEL JOSE
Identificación 0908667512

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.

