

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPANIA NACIONAL DE SERVICIOS COMPNASERSA S.A.		1390144276001	34283
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	PORTOVIEJO
		BARRIO	CALLE
		SIMON BOLIVAR	KM. 4 VIA SANTA ANA
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL LIMONAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	URBANIZACION EL LIMONAR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE FOMALGO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	2432207
CORREO ELECTRÓNICO 1	compnasersa@hotmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997155916
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MOREIRA QUEVEDO MARIA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1302243652
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/02/12 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	COLÓN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	12 de Marzo	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MACIAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	QUINTA GINVERJUD
CORREO ELECTRÓNICO	elizabethmoreiraq@hotmail.com	TELÉFONO	052420698
		CELULAR	0997155916

M/28/03/13

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: MOREIRA QUEVEDO MARIA ELIZABETH
Identificación 1302243652

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.