

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONTEMA S.A.	1391701403001	34558	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	SUCRE	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE AVDA PRESIDENTE VELASCO IBARRA KM 1 VIA	NÚMERO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARRETERO BAHIA CHONE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA UNIVERSIDAD UTM	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	1302597	TELEFONO 1	052398550
CORREO ELECTRÓNICO 1	oficinagilces@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cypasupercia@hotmail.com	CELULAR	0993239002
SITIO WEB		FAX	052398550

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	SUCRE

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BELLETTINI ZEDEÑO HORACIO LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1301468664
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/24/14 12:00 AM	CANTON	SUCRE
		PARROQUIA	LEONIDAS PLAZA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VELASCO IBARRA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARRETERO BAHIA CHONE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA UNIVERSIDAD UTM
CORREO ELECTRÓNICO	cypap@hotmail.com	TELEFONO	052398550
		CELULAR	0992643844

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: BELLETTINI ZEDEÑO HORACIO LUIS
Identificación 1301468664

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.