

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COSTADELSOL S.A.	1391702760001	34755	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COSTA DEL SOL S.A.	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MALECON 1	MURCIELAGO	CALLE 25, AVDA. M1	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	A LADO HOTEL VISTA AL MAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL CEMENTERIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2620019
CORREO ELECTRÓNICO 1	edu_corral@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	092013197
SITIO WEB		FAX	620025

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENDOZA RIVERA LEYSBER ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1310616105
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/04/10 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
CIUDADELA		PARROQUIA	12 DE MARZO
CALLE	AV DEL EJERCITO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	OBRAS PUBLICAS	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	edu_corral@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DEL PATIO DE OBRAS PUBLICAS
		TELEFONO	052932238
		CELULAR	0980136044



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: MENDOZA RIVERA LEYSBER ENRIQUE

Identificación 1310616105



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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