

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

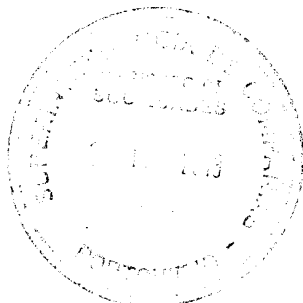
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONVAR S.A		1391724926001	34949
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CENTRO	AVDA. 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 12 Y 13		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	DELGADO TRAVEL		SN
NÚMERO DE OFICINA	410		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A BANCO PRODUBANCO		
CASILLERO POSTAL		CONJUNTO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	convar@hotmail.es	BLOQUE	
CORREO ELECTRÓNICO 2	klever_fernando@hotmail.com	KM	
SITIO WEB		CAMINO	
		TELEFONO 1	052622177
		TELEFONO 2	
		CELULAR	0984244334
		FAX	052622177

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VARGAS CEDEÑO HECTOR HUGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304458365
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/04/09 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	MANTA 2000	BARRIO	
CALLE	1	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIAGONAL A AREA COMUNAL
CORREO ELECTRÓNICO	convar@hotmail.es	TELEFONO	2622177
		CELULAR	0984244334

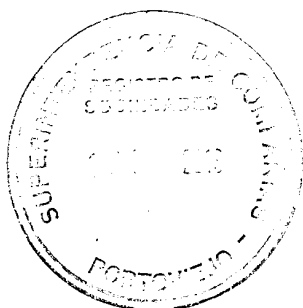


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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 LEGALNombre: VARGAS CEDENO HECTOR HUGO
Identificación 1304458365

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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