

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
BIENCONS CIA.LTDA	1391701632001	35443	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
BIENCONS	MANABI	PORTOVIEJO	12 DE MARZO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		SALVADOR ALLENDE	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CORDOVA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	EDIFICIO CELY	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	PLANT	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	al lado de Pinturad Celicolors	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2631663
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	gceli3@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	efra5501@yahoo.com	<b>CELULAR</b>	0991247854
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2631663

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	CELI DAVILA LUIS GUILLERMO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1301524011
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	29/11/12 12:00 AM	<b>CANTON</b>	PORTOVIEJO
		<b>PARROQUIA</b>	12 DE MARZO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	SALVADOR ALLENDE	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CORDOVA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	2 PIS	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL LADO PINTURAA CELY
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	gceli3@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	052631663
		<b>CELULAR</b>	0999124785

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido p verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

pañías a efectuar las nte no corresponda a la

**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: CELI DAVILA LUIS GUILLERMO  
Identificación 1301524011

**FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA**

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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