

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>		<b>EXPEDIENTE</b>
CPUNTOCUATRO CIA. LTDA.	1391721919001		35568
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CPUNTOCUATRO CIA.LTDA.	MANABI	PORTOVIEJO	12 DE MARZO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	PORTOVIEJO	SN	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>RICAURTE</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>LEX CENTER</b>	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>FRENTE A EDIF CUERPO DE BOMBEROS</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	052630896
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	oficinactj@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	042238731
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	lorenacaiser@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0998410445
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2650986

**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>	MENDOZA ROBLES DIOTIMA HIPATIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1300266143
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	26/10/10 0:00	<b>CANTON</b>	PORTOVIEJO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	CRUCITA
<b>CALLE</b>	RICAURTE	<b>BARRIO</b>	18 DE OCTUBRE
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ALAJUELA	<b>NÚMERO</b>	808
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	totymamendoza@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ATRAS D ELA EMPRESA ELECTRICA
		<b>TELEFONO</b>	052650986
		<b>CELULAR</b>	0998410445



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**



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MENDOZA ROBLES DIOTIMA HIPATIA

Identificación 1300266143



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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