



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA INFORMATICA SALINAS COMPUTUMATICA CIA. LTDA.	1891706508001	37531	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	TUNGURAHUA	AMBATO	CELIANO MONGE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CONSEJO PROVINCIAL		RIO PAYAMINO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO ANZU	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LOS TALLERES DE LA QUITO MOTORS CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2400796
CORREO ELECTRÓNICO 1	fosz73@hotmail.com	TELEFONO 2	2851348
CORREO ELECTRÓNICO 2	hora_cio@hotmail.co,	CELULAR	0987296128
SITIO WEB		FAX	2400796

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALINAS ZAMBRANO FRANKLIN O.		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802677755
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/02/13 0:00	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	CELIANO MONGE
CIUDADELA	CONSEJO PROVINCIAL	BARRIO	
CALLE	RIO PAYAMINO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO ANZU	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LOS TALLERES DE QUITOMOTORS 2415226
CORREO ELECTRÓNICO	fosz73@hotmail.com	TELEFONO	
		CELULAR	0987296128

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 COMPAÑIA

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: SALINAS ZAMBRANO FRANKLIN O.
Identificación 1802677755

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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