

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CAMPOS DEL SUR CAMPOSUR S.A.		0790093925001	38051	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. PAQUISHA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A PASAJE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	DICAORO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM	1 1/2	
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA A DICAORO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2983135	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jmrequena@dicaoro.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995328119	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	PRIETO CALDERON BOLIVAR ELOY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700115256
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/01/10 12:00 AM	CANTON	PASAJE
		PARROQUIA	BUENAVISTA
CIUDADELA	-----	BARRIO	-----
CALLE	CALLE BOLIVAR	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PRINCIPAL	CONJUNTO	-----
BLOQUE	-----	EDIFICIO/C.C.	-----
NÚMERO DE OFICINA	----	KM	-----
CAMINO	-----	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A UN GALPON
CORREO ELECTRÓNICO	prietobolivar@gmail.com	TELEFONO	072941028
		CELULAR	0999411106

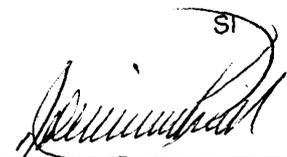


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: PRIETO CALDERON BOLIVAR ELOY
Identificación 0700115256

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.