

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
PRODUCONSA, PRODUCTOS EL CONDOR S.A.	0791712041001	38638	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	PASAJE	OCHOA LEÓN (MATRIZ)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CHOFER No.2	CHOFER No.2	MUNICIPALIDAD	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE SECUNDARIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COMPLEJO CHOFER 2	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2912460
CORREO ELECTRÓNICO 1	sandrita63861@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sandrita6386@hotmail.com	CELULAR	0987162810
SITIO WEB		FAX	2912831

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PASAJE
------------------	--------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVARADO SALUSTINO ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101420180
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/10/13 0:00	CANTON	PASAJE
		PARROQUIA	OCHOA LEÓN (MATRIZ)
CIUDADELA	CHOFER No2	BARRIO	
CALLE	MUNICIPALIDAD	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE SECUNDARIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COMPLEJO CHOFER 2
CORREO ELECTRÓNICO	sandrita63861@hotmail.com	TELEFONO	072912460
		CELULAR	0987162810

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: ALVARADO SALUSTINO ALEJANDRO

Identificación 0101420180

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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