



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

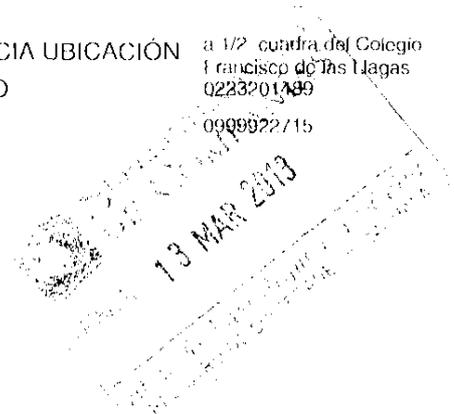
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPañIA CONSULTORA SURCONSUI C. LTDA.		0791702690001	39604
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	MACHAL A
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			BOGALUJILLI
INTERSECCIÓN/MANZANA			NUMERO
TARQUI Y COI ON			637
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
RAMIREZ			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
1			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
JUNTO A MARCIMEX			2963900
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
dasia_54@yahoo.com.ar			0999922715
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
dasia_54@yahoo.com.ar			2963902
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHAL A
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	PUGA OCHOA MARIA SOLEDAD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CFDUI A	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704604246
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/01/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN LA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ROMUALDO NAVARRO	NÚMERO	23108
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y AV. LA GARZA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 1/2 cuadra del Colegio Francisco de las Lagas
CORREO ELECTRÓNICO	dasia_54@yahoo.com.ar	TELEFONO	0233201299
		CELULAR	0999922715



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: PUGA OCHOA MARIA SOLEDAD

Identificación 1704604246

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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