

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CAMPO SANTOS JARDINES DEL PARAISO CARMENGARTEN CIA	2390004489001	61257	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CARMENGARTEN	MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
LOTIZACION HERMANOS RESTREPO	OLLA DE BARRO	AV. CHONE	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>KM 33, CAMINO PEDRO TOBIAS ZAMBRANO</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	33
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>A 150 MTRS. DE LA ESTACION DE SERVICIOS DIDIMO ARTEAGA</b>	<b>CAMINO</b>	<b>PEDRO TOBIAS ZAMBRANO</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	052662110
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	contadorgm@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	hiplat@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0992020661
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTÓN</b>	EL CARMEN
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CHILA ZAMORA PEDRO EUCLIDES		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1305712950
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	15/07/10 0:00	<b>CANTON</b>	EL CARMEN
		<b>PARROQUIA</b>	EL CARMEN
<b>CIUDADELA</b>	LOTIZACION HERMANOS RESTREPO	<b>BARRIO</b>	OLLA DE BARRO
<b>CALLE</b>	AV. CHONE	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PEDRO TOBIAS ZAMBRANO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	33
<b>CAMINO</b>	PEDRO TOBIAS ZAMBRANO	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A 150 MTRS. DE LA ESTACION DE SERVICIOS DIDIMO ARTEAGA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	hiplat@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	0992020661
		<b>CELULAR</b>	0992020661

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; excepto 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 LEGALNombre: CHILA ZAMORA PEDRO EUCLIDES  
Identificación 1305712950

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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