

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CISACONS S.A.	1391776012001	61915	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CISACONS S.A.	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URBANIZACION MANTA 2000	URBANIZACION MANTA 2000	TERCERA Y CUARTA	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 2 MANZANA 14	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOSCIENTOS METROS DE LA UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052623487
CORREO ELECTRÓNICO 1	bosco_vera@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	alexa_janecita@hotmail.com	CELULAR	0992318679
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CEVALLOS SOLORZANO RAMON MOISES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303090383
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/08/10 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	MANTA 2000	BARRIO	MANTA 2000
CALLE	MANTA2000	NÚMERO	VILLA6
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA14	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LAS OFICINAS DE SENPLADES
CORREO ELECTRÓNICO	bosco_vera@hotmail.com	TELEFONO	052623487
		CELULAR	0992318679

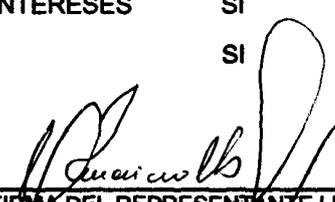


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
OFRECÉ 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: CEVALLOS SOLORZANO RAMON MOISES
Identificación 1303090383



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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