

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSULSTARS S.A.		0992744960001	64929	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	DURÁN	ELOY ALFARO (DURÁN)
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. ABEL GILBERT	35
INTERSECCIÓN/MANZANA	KILOMETRO 1	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	MAQUINARIAS CONSTRUCCION	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE LA GASOLINERA PRIMAX	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042804734	
CORREO ELECTRÓNICO 1	nadiaozz@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	gglas7000@yahoo.com	CELULAR	0994175161	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DURÁN
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ ZAMBRANO NADIA PAMELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919567842
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/12/10 12:00 AM	CANTON	DURÁN
CIUDADELA		PARROQUIA	ELOY ALFARO (DURÁN)
CALLE	AV. ABEL GILBERT	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	KILOMETRO 1	NÚMERO	35
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	nadiaozz@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE LA GASOLINERA PRIMAX
		TELEFONO	042804734
		CELULAR	0994175161



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: ORTIZ ZAMBRANO NADIA PAMELA
Identificación 0919567842

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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