

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ABS INGENIEROS ELECTRICOS		0992880511001	701385
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
LA GARZOTA		OFICINA 304	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA HERMANO MIGUEL Y MANZANA 1	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIF GS BUILDING PISO 3	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	302	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LOCAL AUTO DECORATIVO O ESCUELA DE WILSON DANCE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045050673
CORREO ELECTRÓNICO 1	jimmysalazart@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	consorcio@consorcioabs.com	CELULAR	0969061923
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANGULO GONZALEZ JULIO EDILMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0801860818
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PROCURADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	GARZOTA	BARRIO	
CALLE	AV HERMANO MIGUEL	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUSTIN FREIRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	G S BUILDING PISO 3
NÚMERO DE OFICINA	302	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO
CORREO ELECTRÓNICO	jimmysalazart@hotmail.com	TELEFONO	045050673
		CELULAR	0969061923

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: ANGULO GONZALEZ JULIO EDILMO

Identificación 0801860818

REPRESENTANTE LEGAL

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.