

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
VERONICA MERA COMPUSMARTCOM VENTA DE ACCESORIOS Y MANTENIMIENTO DE COMPUTADORA CIA.LTDA.		1391826311001	701665	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMPUSMARTCOM		MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AGUSTIN ZAMBRANO S/N Y BOLIVA		CENTRAL	AGUSTIN ZAMBRANO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLIVAR	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A LOS LADOS DE LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CHONE LTDA.	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052353405	
CORREO ELECTRÓNICO 1	compusmartcom@outlook.com	TELEFONO 2	052697327	
CORREO ELECTRÓNICO 2	negrita_1109@hotmail.com	CELULAR	0994351098	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	FLAVIO ALFARO
------------------	--------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO MEDRANDA LELY OLIVIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304448788
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/28/15 12:00 AM	CANTON	CHONE
		PARROQUIA	CHONE
CIUDADELA	TACHEVE	BARRIO	TACHEVE
CALLE	SIN NOMBRE	NÚMERO	000
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LOS LADOS DE LA CLINICA DE REHABILITACION DE
CORREO ELECTRÓNICO	lely.zambrano@gmail.com	TELEFONO	062369835
		CELULAR	0979681257

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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: ZAMBRANO MEDRANDA LELY OLIVIA

Identificación 1304448788

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.