

	FORMULARIO	DE ACTUAL	IZACIÓN DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
CONSULT-MAIN S.A.		099294794200	1	705299
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			FRANCISCO DE	7
INTERSECCIÓN/MANZANA ELEC	DDORO ARBOLEDA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAG	ONAL AL GRUPO G	UIROLA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2386708
CORREO ELECTRÓNICO 1 iespin	noza@wens.com.ec		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 wnar	/aez@wens.com.ec		CELULAR	0989120500
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOZA VEL	IZ ISABEL MARIS	SOL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0923916480
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEG	AL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		2/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/2/13 12.00 AW	2/13 12.00 AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO	COOP FICOA MONTALVO
CALLE	KM 81/2 VIA DA	AULE	NÚMERO	28
INTERSECCIÓN/MANZANA	412		CONJUNTO	

INTERSECCIÓN/MANZANA 412 CONJUNTO

**BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

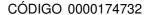
**CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN COLEGIO FICOA DE

chabelitaespi1985@hotmail.com CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 2123057

**CELULAR** 0997220403

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

Nombre: ESPINOZA VELIZ ISABEL MARISOL

Identificación 0923916480

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.