

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CEINCONSA S.A.	0991353445001	74329	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA	EL ORO	MACHALA	LA PROVIDENCIA
	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	DEL NORTE	CIRCUNVALACION NORTE42-43	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MARCEL LANIADO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CENTRO COMERCIAL UNIORO	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	BAJO	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE CLINICA DE TRAUMATOLOGIA	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	072985270
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	ceinconsa@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	094799788
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	072985270

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	EL ORO	<b>CANTON</b>	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	ROJAS LLAGUNO SHIRLEY ELIZABETH		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0701902298
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	EL ORO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	22/12/11 12:00 AM	<b>CANTON</b>	MACHALA
		<b>PARROQUIA</b>	MACHALA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	10 DE AGOSTO	<b>NÚMERO</b>	2901
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SAN MARTIN	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CERCA DE DARPA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	ceinconsa@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	072920447
		<b>CELULAR</b>	094799788

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VIVAR ORTIZ LUZ MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905311734
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/12/11 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. DE LAS PALMERAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	9NA. NORTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA HOSPITAL DEL AUTO
CORREO ELECTRÓNICO	ceinconsa@hotmail.com	TELEFONO	072930776
		CELULAR	094802415

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: ROJAS LLAGUNO SHIRLEY ELIZABETH  
Identificación 0701902298

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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