

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CENELISA S.A.	0991507132001	84246	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	SAMBORONDÓN	TARIFA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
-	-	-	-
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	-	<b>CONJUNTO</b>	-
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	BUSSINES CENTER,PISO 2	<b>BLOQUE</b>	B
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	204	<b>KM</b>	1.5
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ATRAS CC VILLAGE PLAZA	<b>CAMINO</b>	-via a samborondon
<b>CASILLERO POSTAL</b>	-	<b>TELEFONO 1</b>	5010534
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	pjnoboa@yahoo.com	<b>TELEFONO 2</b>	5010535
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	jugonca9@yahoo.com	<b>CELULAR</b>	0997865704
<b>SITIO WEB</b>	-	<b>FAX</b>	5010535

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
------------------	--------	---------------	-------------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	NOBOA BAQUERIZO PABLO JOSE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0908854987
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	8/29/17 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
		<b>PARROQUIA</b>	TARIFA
<b>CIUDADELA</b>	-	<b>BARRIO</b>	-
<b>CALLE</b>	URB. SAN ISIDRO MZ A SL. 32	<b>NÚMERO</b>	32
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	-	<b>CONJUNTO</b>	-
<b>BLOQUE</b>	B	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SAMBORON BUSINESS CENTER 2DO PISO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	204	<b>KM</b>	-
<b>CAMINO</b>	-	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ATRAS CC VILLAGE PLAZA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	pjnoboa@yahoo.com	<b>TELEFONO</b>	045010535
		<b>CELULAR</b>	0997865704

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ CABAL JULIANA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304300567
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/6/17 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	-	PARROQUIA	TARIFA
CALLE	-	BARRIO	-
INTERSECCIÓN/MANZANA	-	NÚMERO	204
BLOQUE	B	CONJUNTO	-
NÚMERO DE OFICINA	204	EDIFICIO/C.C.	SAMBORON BUSINESS CENTER PISO 2
CAMINO	-	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jugonca9@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS CC VILLAGE PLAZA
		TELEFONO	5010535
		CELULAR	0997865098

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: NOBOA BAQUERIZO PABLO JOSE

Identificación 0908854987

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.