

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> COMPAÑIA DE CONSTRUCCIONES Y SERVICIOS ZAMBRANO, MENDOZA & ASOCIADOS CIA. LTDA.	<b>RUC</b> 1391737254001	<b>EXPEDIENTE</b> 95511	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b> MANABI	<b>CANTON</b> PORTOVIEJO	<b>PARROQUIA</b>
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b> SAN PABLO	<b>CALLE</b> VENEZUELA Y FRANCISCO DE P.	<b>NÚMERO</b> S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> EDIFICIO/C.C.	AL LADO DE LA FARMACIA SAN PABLO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> CASILLERO POSTAL	Por la farmacia	<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	jazminalbanlaniz@hotmail.com	<b>CAMINO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>TELEFONO 1</b>	052651470
<b>SITIO WEB</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
		<b>CELULAR</b>	0984851630
		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

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

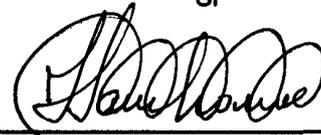
<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ZAMBRANO MOREJON GUSTAVO ARTURO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1303645228
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	18/03/13 0:00	<b>CANTON</b>	PORTOVIEJO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	SAN PABLO
<b>CALLE</b>	sn	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	sn	<b>NÚMERO</b>	sn
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	jazminalbanlaniz@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	farmacia
		<b>TELEFONO</b>	2651470
		<b>CELULAR</b>	0984851630

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZAMBRANO MOREJON GUSTAVO ARTURO

Identificación 1303645228

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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