

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA PIÑA CHACON S.A.		1391742142001	95704
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	EL CARMEN
		BARRIO	CALLE
		LOS NARANJALES	AV. LA ESPERANZA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
CALLE LIMONES ALTOS DE ALMACEN PRIKA			SN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
		KM	
NÚMERO DE OFICINA	SN	CAMINO	VIA A LA ESPERANZA
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FERRETERIA MUNDICENTER	TELEFONO 1	052661236
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	052661236
CORREO ELECTRÓNICO 1	diana_velez@ymail.com	CELULAR	0994913700
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
SITIO WEB			

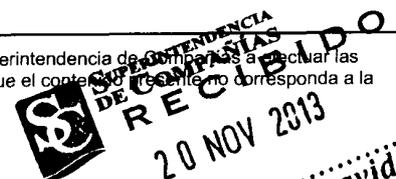
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	EL CARMEN
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BALCAZAR PIÑA ALEXANDRA MAGDALENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717(20174
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECU/ DOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRE EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/03/12 0:00	CANTON	EL CARMEN
		PARROQUIA	EL CARMEN
CIUDADELA		BARRIO	LOS NARANJALES
CALLE	VIA A LA ESPERANZA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SALUSTIO GILER	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FERRETERIA MUNDICENTER
CORREO ELECTRÓNICO	diana_velez@ymail.com	TELEFONO	052661236
		CELULAR	0994913700

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 del presente formulario no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

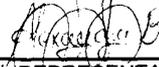


Econ. Carmita Benavides B.
C.A.U. - SATO DOMINGO

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: BALCAZAR PIÑA ALEXANDRA MAGDALENA
Identificación 1717020174

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.

