

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
VIACONSA S.A.	1391763476001	96397	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	MANABI	PORTOVIEJO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
INGRESANDO HACIA EL SITIO NEGRITAL		URB. LA CASCADA CASA C.7, FRENTE A LA POLICIA NACIONAL	7
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	500 MTS DEL COMANDO DE LA POLICIA	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	abotania@hotmail.com	TELEFONO 1	052441978
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0999413932
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ZAMBRANO RIVERA LENIN GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306692862
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	02/12/10 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
CIUDADELA	URB. LA CASCADA	PARROQUIA	12 DE MARZO
CALLE		BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA AL NEGRITAL	NÚMERO	VILLA C-7
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	abotania@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	500 MTS DEL COMANDO POLICIAL
		TELEFONO	052441978
		CELULAR	0999413932



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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZAMBRANO RIVERA LENIN GONZALO

Identificación 1306692862

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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