

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
INTELNEXO S.A.	0791725658001	97020	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INTELNEXO S.A.	EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		OLMEDO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE MARIA OLLAGUE Y EL ORO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FRENTE A CNT	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CNT	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2943994
CORREO ELECTRÓNICO 1	intelnexo-gerencia@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	intelnexo-contab@hotmail.com	CELULAR	0994213130
SITIO WEB		FAX	2943994

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	SANTA ROSA
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTEGA CAMACAS WILSON OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001625712
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/12/12 12:00 AM	CANTON	SANTA ROSA
		PARROQUIA	SANTA ROSA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	OLMEDO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE MARIA OLLAGUE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CNT
CORREO ELECTRÓNICO	intelnexo-gerencia@hotmail.com	TELEFONO	072943994
		CELULAR	0994213130

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		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: ORTEGA CAMACAS WILSON OSWALDO
Identificación 1001625712

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.