

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACION DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA INMOBILIARIA SANTA MARIA C.A CONSISANMARIA	1391779836001	97773	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	MANABI	MANTA	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MALECON TARQUI ESQUINA	TARQUI	105 Y 106 A LADO DEL HOTEL LAS GAVIOTAS	1109
EDIFICIO/C.C.	REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO	BLOQUE
HOTEL VISTA ALEGRE FRENTE A LA PLAYA	A LADO DE HOTEL GAMOTAS		
NÚMERO DE OFICINA	CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	TELEFONO 2
		052623169	
CORREO ELECTRÓNICO 1	CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	FAX
magui2007.18@hotmail.com	boswil_ver@yahoo.es	0981609440	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUENTES CAÑARTE VICTOR RENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1312461559
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/06/11 0:00	CANTON	MANTA
CIUDADELA		PARROQUIA	MANTA
CALLE	105 y 106	BARRIO	TARQUI
INTERSECCION/MANZANA	avenida malecon	NÚMERO	1109
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1109	EDIFICIO/C.C.	HOTEL VISTA ALEGRE
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	magui2007.18@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	HOTEL VISTA ALEGRE
		TELEFONO	052623169
		CELULAR	0981609440



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

INFORMACION 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: MUENTES CAÑARTE VICTOR RENE

Identificación 1312461559



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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