

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL ESTACION DE SERVICIOS SAN CRISTOBAL DE BOLIVAR CIA.LTDA SANCRISBOL	RUC 1391786964001	EXPEDIENTE 97796	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA MANABI	CANTON BOLÍVAR	PARROQUIA CALCETA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE CARRETERO CALCETA- JUNIN	NÚMERO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	DIAGONAL A LA CANCHITAS ALFARO MORENO	CONJUNTO BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CANCHITAS ALFARO MORENO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052685338
CORREO ELECTRÓNICO 1	cparitamendoza@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986244100
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	BOLÍVAR
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

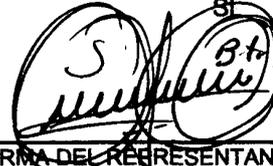
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BAZURTO SOLORZANO CRUZ SALVADOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1302500952
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/12/10 0:00	CANTON	BOLÍVAR
		PARROQUIA	CALCETA
CIUDADELA	CALLE PRINCIPAL	BARRIO	
CALLE	CALLE PRINCIPAL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A TOSAGUA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR GASOLINERA
CORREO ELECTRÓNICO	cparitamendoza@hotmail.com	TELEFONO	052685074
		CELULAR	0986244100

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: BAZURTO SOLORZANO CRUZ SALVADOR
Identificación 1302500952

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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