PEDRO CARBO

7



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	: 5: :: 11025 11 110	2271310712	E, 101011 22 27 11 00			
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		E	XPEDIENTE	
FJA BALDEON CONSTRUYE S.A.		099271269400	1	10	05847	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	Р	ARROQUIA	
		GUAYAS	GUAYAQUIL	Gl	UAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	Ν	ÚMERO	
BELLAVISTA			CDLA BELLAVISTA M	Z 36 27	7	
INTERSECCIÓN/MANZANA	36		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A ALMACENES TIA		CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	04	12200079	
CORREO ELECTRÓNICO 1	fja_baldeon@hotmail.com	1	TELEFONO 2	04	12205484	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fja.baldeon@gmail.com		CELULAR	09	994613097	
SITIO WEB			FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL					
PROVINCIA	GUAYAS		<b>CANTON</b> G		UAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO			
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	ΓURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES		RALA SEGUNDO I	EGUNDO FREDDY			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACION	ÓN	0905292710	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA		GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	E/24/16 12:00 A	. N.4	CANTON		PEDRO CARBO	

**MERCANTIL CIUDADELA BELLAVISTA** 

INTERSECCIÓN/MANZANA

**CALLE** 

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

**BARRIO** 

**PARROQUIA** 

NÚMERO MZ 36 36 **CONJUNTO** 

**BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

5/24/16 12:00 AM

NÚMERO DE OFICINA KM

**CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A ALMACENES TIA

CORREO ELECTRÓNICO fja.baldeon@gmail.com **TELEFONO** 042205484

**CELULAR** 0994613097



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	N	о х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	N	ю х
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	N	ю х
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	N	ю х
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X N	10

Nombre: BALDEON ORRALA SEGUNDO FREDDY

Identificación 0905292710

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.