

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUALIANZA S.A.	0992312734001	112824	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAMANES II MZ 221 S 27	SAMANES	SAMANES II	SOLAR 27
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 221	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	27	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL COLEGIO SADOWINSKY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046007177
CORREO ELECTRÓNICO 1	construalianza1@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991794149
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOSCOZO PAZMIÑO SORAYA AMPARO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910204635
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/08/08 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URBANIZACION ALTOS DEL RIO	BARRIO	SAMBORONDON
CALLE	SAMBORONDON	NÚMERO	14
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 5	CONJUNTO	ALTOS DEL RIO
BLOQUE	VILLA 1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	VIA AURORA
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA JOYA
CORREO ELECTRÓNICO	construalianza1@hotmail.com	TELEFONO	046007177
		CELULAR	0998757714

[Handwritten Signature]
091020463-5

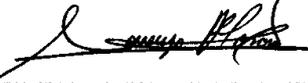


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: MOSCOSO PAZMIÑO SORAYA AMPARO
Identificación 0910204635

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.