



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS  
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE  
DATOS

AÑO

2,010

Nº

SC.NEC.119162.2010.1

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE																																								
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>0</td><td>9</td><td>9</td><td>2</td><td>4</td><td>0</td><td>3</td><td>6</td><td>8</td><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>9</td><td>1</td><td>6</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td colspan="20">CONSTRUZONP S.A</td></tr> </table>			0	9	9	2	4	0	3	6	8	3	0	0	1	1	1	9	1	6	2		CONSTRUZONP S.A																			
0	9	9	2	4	0	3	6	8	3	0	0	1	1	1	9	1	6	2																								
CONSTRUZONP S.A																																										
PROVINCIA: <b>GUAYAS</b>	CANTÓN: <b>GUAYAQUIL</b>	CIUDAD: <b>GUAYAQUIL</b>	PARROQUIA: <b>TARQUI</b>																																							
CALLE: <b>VELEZ</b>		NUMERO: <b>220</b>	PISO/OFICINA <b>OFIC 802</b>																																							
INTERSECCIÓN: <b>CHILE</b>		TELÉFONO 1 <b>0 4 2 6 3 1 3 0 1</b>	TELÉFONO 2																																							
		FAX																																								
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO: <b>j2ccruz@hotmail.com</b>																																								
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: <b>CONSTRUCCION EN GENERAL</b>		COD. ACT. (CIIU 4) <b>F4210.11</b>																																								

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **KLEBER MACIAS VALVERDE**Identificación: **0 9 1 0 9 8 5 4 2 3**