

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FERAUD CONSTRUCCIONES S.A. FERCONS	0992443464001	122109
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
Alborada		MZ 12 19
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
Mz 12 19		TARQUI
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
Alfalsa		SI 28 29
NÚMERO DE OFICINA	KM	
1		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
cerca Banco Bolivariano		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	042234127
	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR	0994346606
fernandoferaud@hotmail.com	FAX	042234127
CORREO ELECTRÓNICO 2		
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	FERAUD COTO HORACIO FERNANDO RAUL GUSTAVO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	09/02/11 12:00 AM
CIUDADELA	La Cogra
CALLE	sin nombre
INTERSECCIÓN/MANZANA	Mz 3
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	fernandoferaud@hotmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0701486706
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	TARQUI
BARRIO	
NÚMERO	1
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Av C J Arosemena Km 3 1/5
TELEFONO	04208260
CELULAR	0997530476



[Handwritten signature]

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: FERAUD COTO HORACIO FERNANDO RAUL
Identificación 0701486706

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.