

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUHONEST S.A.		0992459638001	123255
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. JOAQUIN ORRANTIA 116
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV JUAN TANCA MARENGO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	1	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MAAL DEL SOL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046006689
CORREO ELECTRÓNICO 1	byron_ochoa@hotmail.com	TELEFONO 2	099598954
CORREO ELECTRÓNICO 2	beba.a121@hotmail.com	CELULAR	0994560340
SITIO WEB		FAX	042830800

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALLEGOS LEON YURY DANILO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907689517
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/20/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	C.C. PLAZA NOVA	BARRIO	KM 2.5 VIA SAMBORONDON
CALLE	1	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA P 2	CONJUNTO	HABITACIONAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	5	KM	2.5 VIA SA
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR PARRILLADA NATO
CORREO ELECTRÓNICO	angiesanpi@gmail.com	TELEFONO	042830800
		CELULAR	0993395986

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

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.