

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCOSMOS S.A.		0992545313001	129541	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
KENNEDY NORTE		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		ALBERTO BORGES/MANZANA 105	AV.FRANCISCO DE ORELLANA	SOLAR 5
EDIFICIO/C.C.		C.C.PLAZA ORELLANA	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		7-8	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL EDIFICIO DE CLARO	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		dgomez@urbanis.com.ec	TELEFONO 1	042634360
CORREO ELECTRÓNICO 2		mpambabay@urbanis.com	TELEFONO 2	042634361
SITIO WEB			CELULAR	099446209
			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	NOBOA JUSTAVINO HUMBERTO JACINTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904244324
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/1/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LA ALBORADA	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	6º ETAPA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	670	NÚMERO	042145889
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	hnoboa@rtc.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	EN LA MISMA ACERA DE UN GYM
		TELEFONO	042231672
		CELULAR	0999776984

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NOBOA JUSTAVINO HUMBERTO JACINTO
Identificación 0904244324

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.