



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

BESTCONSTRUIR S.A.

RUC

0992545976001

EXPEDIENTE

129808

NOMBRE COMERCIAL

BEST

PROVINCIA

GUAYAS

CANTON

GUAYAQUIL

PARROQUIA

TARQUI

CIUDADELA

BARRIO

CALLE

NÚMERO

CARRETERA VIA A DAULE SN

INTERSECCIÓN/MANZANA VIA A DAULE

CONJUNTO

EDIFICIO/C.C.

BLOQUE

NÚMERO DE OFICINA

KM

14,5

REFERENCIA UBICACIÓN KM 14,5 VIA A DAULE

CAMINO

VIA A DAULE

CASILLERO POSTAL

TELÉFONO 1

045012295

CORREO ELECTRÓNICO 1 ivonnefdo@gmail.com

TELÉFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO 2 qubrir@espostel.net

CELULAR

0985612930

SITIO WEB

FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA

GUAYAS

CANTON

GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

NOMBRES Y APELLIDOS

ECHAIZ FLORENCIA RUBEN DARIO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

0916591506

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

GUAYAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

7/02/08 0:00

CANTON

GUAYAQUIL

PARROQUIA

XIMENA

CIUDADELA

CDLA LA PRADERA

BARRIO

CALLE

avda domingo comin

NÚMERO

mz d 35

INTERSECCIÓN/MANZANA

CDLA LA PRADERA

CONJUNTO

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN

CDLA LA PRADERA MZ D35 SN

CORREO ELECTRÓNICO

ruben_echaiz@hotmail.com

TELÉFONO

0993073278

CELULAR

0993073278

0916591506



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

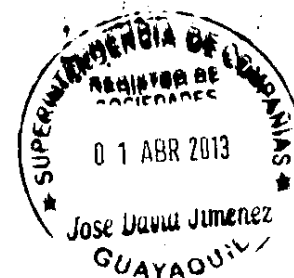
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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: ECHAIZ FLORENCIA RUBEN DARIO
Identificación 0916591506

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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