

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA NORTRAX S.A.	0992581417001	132052	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONSTRUCTORA NORTRAX S.A.	GUAYAS	SAMBORONDÓN	TARIFA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB.ENTRE RIOS		VIA SAMBORONDON	MZ Y1
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR 33	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SHANTI	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2 OFI	KM	1
REFERENCIA UBICACIÓN	A 400MT.BANCO DEL AUSTRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042097331
CORREO ELECTRÓNICO 1	janinamedina@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cnortrax@gmail.com	CELULAR	0999618362
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
------------------	---------------	---------------	--------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOTOMAYOR PAEZ JUAN PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914763453
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/09/08 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URB.PORTICO DEL RIO	PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CALLE	VIA A SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SL.2A	NÚMERO	SL.2A
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	3.5
CORREO ELECTRÓNICO	cnortrax@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A PARRILLADA EL NATO
		TELEFONO	042097331
		CELULAR	0993173606

Jani Medina

0919552745



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	X	NO	
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: SOTOMAYOR PAEZ JUAN PABLO

Identificación 0974763453

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012



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