

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CIELCONS CONSTRUCTORA CIA. LTDA	1691712008001	137001	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PASTAZA	PASTAZA	PUYO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CUMANDA	CRISTOBAL COLÓN	81
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALEZ SUAREZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ESCUELA AMAUTA ÑAUPÍ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	032888393
CORREO ELECTRÓNICO 1	vivawaldo@hotmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	suarez.n.lilian@yahoo.com	CELULAR	0992425971
SITIO WEB		FAX	032991486

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	PASTAZA
------------------	---------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715041628
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES DIAZ EDWIN VLADIMIR	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	PASTAZA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	PASTAZA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PARROQUIA	PUYO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/02/11 0:00	BARRIO	CUMANDA
CIUDADELA		NÚMERO	81
CALLE	CRISTOBAL COLON	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALEZ SUAREZ	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ESCUELA AMAUTA ÑAUPÍ
CAMINO		TELÉFONO	032888393
CORREO ELECTRÓNICO	vivawaldo@hotmail.com	CELULAR	0999936735



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: TORRES DIAZ EDWIN VLADIMIR

Identificación 1715041628



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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