

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSULTORA CONSTRUCTORA ALMEIDA VILLENA SA CONALVISA		0691732746001	137647	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONALVISA		CHIMBORAZO	CHAMBO	CHAMBO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			EL PUENTE	965
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A CHAMBO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR EL PUENTE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032951009	
CORREO ELECTRÓNICO 1 conalvisa@yahoo.es		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 almeidag73@yahoo.es		CELULAR	099887316	
SITIO WEB		FAX	032961097	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	CHAMBO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ALMEIDA VILLENA GERARDO RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602029464
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/12/10 0:00	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	VELASCO
CIUDADELA	DIDONATO	BARRIO	
CALLE	FRANCIA	NÚMERO	29-29
INTERSECCIÓN/MANZANA	VENEZUELA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA CANCHA
CORREO ELECTRÓNICO	grav_ramiro@hotmail.com	TELEFONO	032951009
		CELULAR	099887316



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: ALMEIDA VILLENA GERARDO RAMIRO
Identificación 0602029464

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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