

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

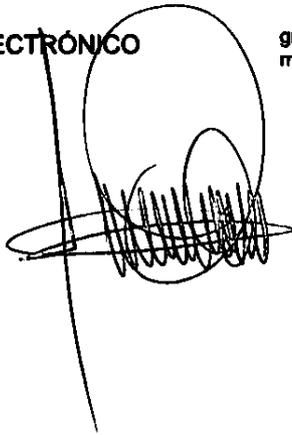
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CONSTRUCTORA WINDAR CIA. LTDA.	RUC 1191739996001	EXPEDIENTE 137773	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA ZAMORA CHINCHIPE	CANTON EL PANGUI	PARROQUIA EL PANGUI
CIUDADELA	BARRIO LA ALBORADA	CALLE BENIGNO CRUZ	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA SOR RUFINA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL TERMINAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	07231009
CORREO ELECTRÓNICO 1 grupoconsultor_2010@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0985832299
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	EL PANGUI
------------------	------------------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CALVA CALVA DARWIN EULOGIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900449842
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/03/11 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	PIO JARAMILLO
CALLE	SHIRIS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUIJOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CASA ESQUINERA-TRE PISOS
CORREO ELECTRÓNICO	grupoconsultor_2010@hotmail.com	TELEFONO	072550130
		CELULAR	0985832299



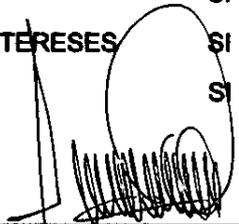
15 FEB 2013


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: CALVA CALVA DARWIN EULOGIO
Identificación 1900449842

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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