

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUENO CIA. LTDA.	2191720086001	138018
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	SUCUMBIOS	LAGO AGRIO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LAS GARZAS	AV. QUITO
		NÚMERO
		S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE MARIA URBINA ENTRE AV.QUITO Y VENEZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
		2 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LAS PARRILLADAS BARLOVENTO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		062362414
CORREO ELECTRÓNICO 1	ingecobfilico@hotmail.es	TELEFONO 2
		062362442
CORREO ELECTRÓNICO 2	ingecobfilico@hotmail.com	CELULAR
		0992871349
SITIO WEB		FAX
		062362414

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	LAGO AGRIO
-----------	-----------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORELLANA TORRES JHONY DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713623039
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/26/15 12:00 AM	CANTON	LAGO AGRIO
		PARROQUIA	NUEVA LOJA
CIUDADELA		BARRIO	LAS GARZAS
CALLE	JOSE MARIA URBINA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VENEZUELA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PARRILLADAS BARLOVENTO
CORREO ELECTRÓNICO	ingecobfilico@hotmail.es	TELEFONO	062362414
		CELULAR	0992871349

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: ORELLANA TORRES JHONY DANIEL

Identificación 1713623039

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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