

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

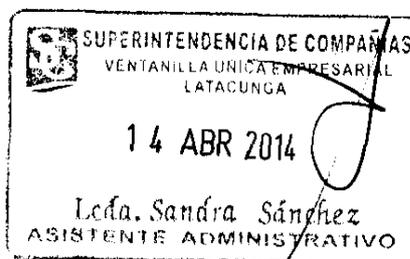
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CONSTRUCCIONES ELECTRICAS ING.MARCO VINICIO GALARZA ESPIN MARVIGAES CIA. LTDA.	RUC 0591722212001	EXPEDIENTE 138373	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA COTOPAXI	CANTON LATACUNGA	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO EL CIPRES	CALLE BENJAMIN TERAN	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. AMAZONAS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. 1/2 CUADRA REDONDEL DE LA FAE		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN 1/2 CUADRA REDOND		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2808782
CORREO ELECTRÓNICO 1 marvigaes@yahoo.com.mx		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	098596171
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALARZA CHACON JAIME ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500506704
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/04/11 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	IGNACIO FLORES (PARQUE FLORES)
CIUDADELA	EL LORETO	BARRIO	EL LORETO
CALLE	LEOPOLDO PINO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANCHEZ DE ORELLANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LA GASOLINERA EL FOGÓN
CORREO ELECTRÓNICO denissejzambanog@hotmail.com		TELEFONO	2812857
		CELULAR	0984255350



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.

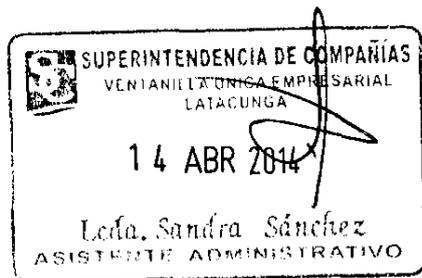
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GALARZA CHACON JAIME ARTURO
Identificación 0500506704



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.