

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA Y CONSULTORA GAVILANES BARAHONA CIA. LTDA.	0391012598001	138532	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	CAÑAR	EL TAMBO	
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO DE LA CIUDAD	DOSITEO GONZALEZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAMÓN BORRERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 20 METROS DEL PARQUE CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2235501
CORREO ELECTRÓNICO 1	troyaconsultora@gmail.com	TELEFONO 2	2807257
CORREO ELECTRÓNICO 2	f_gavilanes542@hotmail.com	CELULAR	0998651642
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	EL TAMBO
-----------	-------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GAVILANES ALVARADO HECTOR MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300301868
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/24/12 12:00 AM	CANTON	CAÑAR
CIUDADELA		PARROQUIA	CANAR
CALLE	9 DE OCTUBRE	BARRIO	CENTRO DE LA CIUDAD
INTERSECCIÓN/MANZANA	JAVIERA NIETO	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	f_gavilanes542@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLISEO LOS CANARIS
		TELEFONO	2235501
		CELULAR	0998651642

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: GAVILANES ALVARADO HECTOR MIGUEL

Identificación 0300301868

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.