

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ELPLAYONCONSTRUC S.A.	0491510846001	138831
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	SUCUMBOS	SUCUMBOS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	PLAYON DE SAN FRANCISCO	LUIS FIGUEROA
		NÚMERO
		103
INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE LOS HELECHOS		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A LA CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		062984608
CORREO ELECTRÓNICO 1 pablob2807@hotmail.com		TELEFONO 2
		062984608
CORREO ELECTRÓNICO 2 pablob.56@hotmail.com		CELULAR
		0999119100
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBOS	CANTON	SUCUMBOS
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BECERRA ENRIQUEZ PABLO EDGAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400491080
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/16/11 12:00 AM	CANTON	TULCÁN
		PARROQUIA	GONZÁLEZ SUÁREZ
CIUDADELA	Sara Espindola 3	BARRIO	
CALLE	JUNIN	NÚMERO	103
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAFAEL ARELLANO	CONJUNTO	
BLOQUE	A	EDIFICIO/C.C.	PONCE ENRIQUZ
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CONDOMINIOS BEV
CORREO ELECTRÓNICO	pablob.56@hotmail.com	TELEFONO	062984608
		CELULAR	0999119100

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

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.