

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA MACROVIAL S.A.		1391784066001	138882
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	MANTA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
ENTRE AV. 24 Y 25 ESQUINA		LA DOLOROSA	11 A LADO DE PANADERIAS/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		AL LADO DE LA PANADERIA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052629662
CORREO ELECTRÓNICO 1		mloor1967@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		emiliomacias10@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX
			052629662

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOOR VERA ZOLILA DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304338765
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/31/12 12:00 AM	CANTON	MANTA
CIUDADELA	LA DOLOROSA	PARROQUIA	MANTA
CALLE	12 Y 12	BARRIO	LA DOLOROSA
INTERSECCIÓN/MANZANA	24	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	SN
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	SN
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	bloor@servycont.com	REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE LA PANADERIA
		TELEFONO	052629662
		CELULAR	0995142869

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

Nombre: LOOR VERA ZOLILA DEL ROCIO

Identificación 1304338765

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.