

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

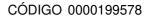
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC		EXPEDIENTE	
DISEÑOS & CONSTRUCCIONES CEJARAMICONSTRU S.A.		13917843330	001		139054	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINC	IA	CANTON	PARROQUIA	
		MANABI		PORTOVIEJO		
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO	
				CORONEL SABANDO	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE 9 DE C	OCTUBRE Y FCO DE P. M	IOREIRA	CONJUNTO		
DIFICIO/C.C. CASA FLIA CHONLONG		ONLONG		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	INFOHELP		CAMINO			
CASILLERO POSTAL		-	TELEFONO 1	052443231		
CORREO ELECTRÓNICO 1	cejaramiconstru	ıcs.a@hotmail.com	-	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	cia.ltda@hotmail.com	(CELULAR	0982389588		
SITIO WEB		I	FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL					
PROVINCIA	NABI		CANTON	PORTOVIEJO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRE	SENTANTE LEGAL	O APODE	ERADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NA		SONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	TREL	LES MARTINEZ ZUELY \	YOCASTA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		JLA	No. DE IDENTIFICACIÓ		N 1600616294	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		/IDUAL	NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE		NTE GENERAL	PROV	INCIA	MANABI	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 8/4/15 12:00 A		5 12:00 AM	CANT	ON	PORTOVIEJO	
		0 12.00 AW	PARR	OQUIA	PORTOVIEJO	
CIUDADELA			BARR	IO		
CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA CDLA EL MAE PRINCIPAL por la capilla BLOQUE		A EL MAESTRO VIA	NÚME	RO	sn	
			CONJ	UNTO		
			EDIFIC	CIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM			
CAMINO		REFE	RENCIA UBICACI	ÓN via principal		
CORREO ELECTRÓNICO zuelytrellesm@		trellesm@hotmail.com	TELEF	TELEFONO 052443231		

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.

CELULAR

0960156103







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA										
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO							
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ						

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.