

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA DIGEERSA CIA. LTDA.	1191740390001	139193	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	CATAMAYO	CATAMAYO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ISIDRO AYORA	ISIDRO AYORA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 CUADRA DEL ITS NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072678048
CORREO ELECTRÓNICO 1	digeersa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	luiscuenciaa@hotmail.com	CELULAR	0981450152
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	CATAMAYO
------------------	-------------	---------------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CUENCA ALVARADO LUIS ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103292627
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/05/14 0:00	CANTON	CATAMAYO
CIUDADELA		PARROQUIA	CATAMAYO
CALLE		BARRIO	ISIDRO AYORA
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE OCTUBRE	NÚMERO	SN
BLOQUE	ISIDRO AYORA	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	luiscuenciaa@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
		TELEFONO	072678048
		CELULAR	0981450152

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CUENCA ALVARADO LUIS ANDRES
Identificación 1103292627

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.