

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EMPRESA NACIONAL CONSTRUCTORA OVIEDO MOREANO ENCOM	0691733491001	139955	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ENCOM S.A.	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	YARUQUIES
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LOS SHYRIS	MACAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTOVIEJO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	VIA A YARUQUIES	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A YARUQUIES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2612907
CORREO ELECTRONICO 1	sercontrib@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	santiagoodedu@gmail.com	CELULAR	0991492151
SITIO WEB		FAX	2612907

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	OVIEDO MOREANO SANTIAGO EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602042228
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/07/11 0:00	CANTON	RIOBAMBA
CIUDADELA		PARROQUIA	YARUQUIES
CALLE	MACAS	BARRIO	YARUQUIES
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTOVIEJO	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	sercontrib@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	via a yaruquies
		TELEFONO	2612907
		CELULAR	0991492151



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	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: OVIEDO MOREANO SANTIAGO EDUARDO
Identificación 0802042228

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con emendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

