

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
BBBCONSTRUCCIONES S.A.	1391788428001	140387	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BBBCONSTRUCCIONES S.A.	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MURCIELAGO		M1	802
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.24	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRE MARINA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	8	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL EDIFICIO SANTORINI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	099305070
CORREO ELECTRÓNICO 1	magasafa@outlook.com	TELEFONO 2	042234951
CORREO ELECTRÓNICO 2	bbbconstrucciones@outlook.com	CELULAR	0994409870
SITIO WEB		FAX	045119281

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SALAZAR MOSQUERA BETTY ESTHER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909398414
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	02/08/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LA GARZOTA	BARRIO	
CALLE	II ETAPA	NÚMERO	141
INTERSECCIÓN/MANZANA	11	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JARDIN DE INFANTES PASOS FIRMES
CORREO ELECTRÓNICO	bbbconstrucciones@outlook.com	TELEFONO	042234951
		CELULAR	0993050709


 0909398414



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	NO	X
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: SALAZAR MOSQUERA BETTY ESTHER
Identificación 0909398414

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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