

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ACTUCONSTRUC S.A.		1391787693001	141146	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		MANABI	PUERTO LÓPEZ	PUERTO LOPEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MACHALILLA			ABDON CALDERON CALLE SIN	S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		SN	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		A LADO DEL COLEGIO PROVINCIAL DE MANABI	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		gaby_p.c.22@hotmail.com	TELEFONO 1	052300125
CORREO ELECTRÓNICO 2		gaby_p.c.22@hotmail.com	TELEFONO 2	052300125
SITIO WEB			CELULAR	0994336791
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PUERTO LÓPEZ
-----------	--------	--------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENDOZA GARCIA STUARDO MHICHEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309097804
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/23/11 12:00 AM	CANTON	PUERTO LÓPEZ
CIUDADELA		PARROQUIA	PUERTO LOPEZ
CALLE	ABDON CALDERON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	machalilla	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gaby_p.c.22@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a lado del colegio provincial de manabi
		TELEFONO	052300125
		CELULAR	0982706821

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.