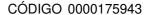


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
POSAMICONSTRU CIA. LTDA.		2191721422001		141589
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		SUCUMBIOS	LAGO AGRIO	NUEVA LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CIUDADELA EL CHOFER			VENEZUELA	1103
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. DEL CHOFER			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P/B		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SEDE COOF	PERATIVA TAXIS LAG	O CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062831220
CORREO ELECTRÓNICO 1	alexapilamunga@yahoo	.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gygasesoreslg@hotmail	.com	CELULAR	0990312337
SITIO WEB			FAX	062831220
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA SUCUMBIOS		S	CANTON	LAGO AGRIO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O A	PODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MIRANDA CA	RRILLO LUIS ALFON	SO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		١	No. DE IDENTIFICACIÓN	1804276739
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		١	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	IERAL F	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		^^	CANTON	LAGO AGRIO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 9/23/13 12:00	F	PARROQUIA	NUEVA LOJA
CIUDADELA	EL CHOFER	E	BARRIO	
CALLE	VENEZUELA		NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. EL CHOF	ER (CONJUNTO	
		_		DD
BLOQUE		E	EDIFICIO/C.C.	PB
BLOQUE NÚMERO DE OFICINA			SM	РВ
		ŀ		
NÚMERO DE OFICINA	gygasesores1	P F	KM	

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X				
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.