

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DE NOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUTORA CASTILLO BARRA CIA LTDA	0190377385001	141680	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	EL BATÁN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PARQUE DE LA PAZ	IMBABURA	5-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	COTOPAXI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE LA PAZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2889530
CORREO ELECTRÓNICO 1	marcelo_urglez_a@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pelum2000@yahoo.com	CELULAR	0999956986
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORAL MUÑOZ FRANCISCO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEÐULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102423597
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	04/01/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL BATÁN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	IMBABURA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS RIOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE LA PAZ
CORREO ELECTRÓNICO	ftoralm@construgypsum.com	TELEFONO	2884912
		CELULAR	0993791822



SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS  
INTENDENCIA DE CUENCA

12/11/2013

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 aplicará 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 CREDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TORAL MUÑOZ FRANCISCO JOSE  
Identificación 0102423597

FECHA DE PRESENTACION FISICA

NOTA 1! presente formulario no se aceptara con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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