

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CASACODI CONSTRUCCIONES, DISEÑO Y CALCULO S.A.	1792346649001	142878	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	NAPO	QUIJOS	BAEZA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	14 DE MAYO	14 DE MAYO	9PB
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE PEDRO PORRAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL MUNICIPIO DE QUIJOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072341274
CORREO ELECTRÓNICO 1	ccasacodi@yahoo.com	TELEFONO 2	0993214097
CORREO ELECTRÓNICO 2	accoutingsystems2003@yahoo.com	CELULAR	0992412429
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	NAPO	CANTON	QUIJOS
------------------	------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VINTIMILLA BUSTAMANTE EFRAIN EDMUNDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102395175
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/09/11 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL VECINO
CIUDADELA	BARRIAL BLANCO	BARRIO	EL VECINO
CALLE	BARRIAL BLANCO	NÚMERO	14-123
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LAS AMERICAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL TECNICENTRO LA CATOLICA
CORREO ELECTRÓNICO	eevb1965@yahoo.com	TELEFONO	072341274
		CELULAR	0993214097



Rebeca Idrovo Polo

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	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VINTIMILLA BUSTAMANTE EFRAIN EDMUNDO
Identificación 0102395175

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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