

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

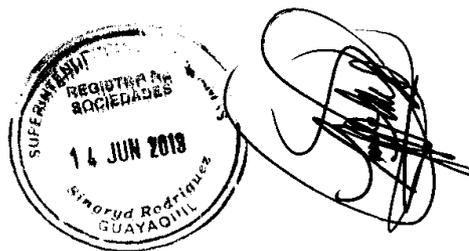
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUENTORNO S.A.		0992738561001	142900	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONTRUENTORNO		GUAYAS	SAMBORONDÓN	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
C.C. LA PIAZZA		LA PIAZZA	VIA A SAMBORONDON KM. 1 MANZANA 01	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		1	CONJUNTO	1
EDIFICIO/C.C.		LA PIAZZA OF. 12B	BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA		12 B	KM	1
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A OFICINAS EL UNIVERSO	CAMINO	VIA A SAMBORONDON
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042838859
CORREO ELECTRÓNICO 1		pamejordan@gmail.com	TELEFONO 2	2837277
CORREO ELECTRÓNICO 2		andresarellano2@hotmail.com	CELULAR	0999418519
SITIO WEB			FAX	0980690336

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARELLANO PUCCI JAVIER ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912107216
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/11/11 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	CAMINO REAL	BARRIO	SAMBORONDON
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	12	CONJUNTO	1
BLOQUE	B	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	12B	KM	1
CAMINO	VIA A SAMBORONDON	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO	pamejordan@gmail.com	TELEFONO	6002962
		CELULAR	0999418519



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: ARELLANO PUCCI JAVIER ANDRES
Identificación 0912107216

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

