

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CONSTRUCTORA Y SERVICIOS ORIENTAL TUQUERES HERMANOS CIA. LTDA.	RUC 1691712822001	EXPEDIENTE 143805	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA PASTAZA	CANTON ARAJUNO	PARROQUIA ARAJUNO
CIUDADELA	BARRIO MORETAL	CALLE SANTIAGO CALAPUCHA	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA VICENTE TANGUILA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA CANCHA DE USO MULTIPLE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032889775
CORREO ELECTRÓNICO 1 patriciotuqueres@hotmail.es		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0983505571
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	ARAJUNO
------------------	----------------	---------------	----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TUQUERES QUISHPE SEGUNDO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600196941
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/11/11 12:00 AM	CANTON	PASTAZA
CIUDADELA		PARROQUIA	PUYO
CALLE	CESLAO MARIN	BARRIO	VICENTINO
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALVARO VALLADARES	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO patriciotuqueres@hotmail.es		REFERENCIA UBICACIÓN	CASA DE WASHINGTON MASSON
		TELEFONO	032889775
		CELULAR	0983505571



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.

22 AGO. 2014

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: TUQUERES QUISHPE SEGUNDO PATRICIO
Identificación 1600196941

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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



22 Ago. 2014