

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

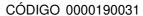
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE		
CONSTRUCCIONES CONSTRUCAIMAN CIA. LTDA.	219172234800	1	143822		
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
	SUCUMBIOS	GONZALO PIZARRO			
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO		
	CENTRAL	AV. DE LOS COFANES	S/N		
INTERSECCIÓN/MANZANA RAFAEL F	FERRER	CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CU	ADRA DEL PARQUE CENTRAL	CAMINO			
CASILLERO POSTAL			062362880		
-	menez@jitrosa.com	TELEFONO 2			
,	nenez2002@hotmail.com		0981957728		
SITIO WEB		FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL					
PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	GONZALO PIZARRO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	ARGOTY REGALADO TULIA INE	S			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719847855		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL I	NDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SUCUMBIOS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	3/13/12 12:00 AM	CANTON	LAGO AGRIO		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/10/12 12:00 AW	PARROQUIA	NUEVA LOJA		
CIUDADELA		BARRIO	CENTRAL		
CALLE	AV. DE LOS COFANES	NÚMERO	sn		
INTERSECCIÓN/MANZANA F	RAFAEL FERRER	CONJUNTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL PARQUE CENTRAL		
CORREO ELECTRÓNICO	rsantini@construcaiman.com	TELEFONO	062362880		

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.

CELULAR

0986927173







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	Χ			
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.