

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

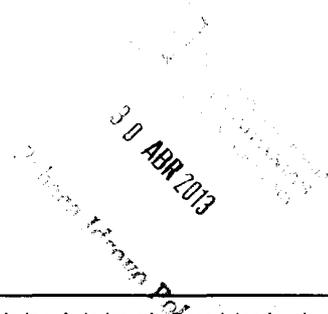
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EDIFICAV PROYECTOS CONSTRUCTIVOS CIA. LTDA.		0391013845001	144044
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		CAÑAR	AZOGUES
		BARRIO	CALLE
		PARQUE CHIQUINQUIRA	AV 16 DE ABRIL
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUMBERTO RODRIGUEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EN LA ESCUELA DE CONDUCCION TRONCAB	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2247000
CORREO ELECTRÓNICO 1	troncab@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	taniaperezp1103@hotmail.com	CELULAR	0987109012
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	AZOGUES
------------------	-------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CABRERA VELEZ SONIA LUCIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301642369
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/01/12 0:00	CANTON	AZOGUES
		PARROQUIA	AURELIO BAYAS MARTÍNEZ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Manuel A Aguirre	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Padre Armando Fajardo	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	atras del colegio de ingenieros
CORREO ELECTRÓNICO	direccion_troncab@hotmail.com	TELEFONO	072247809
		CELULAR	0995857961



 30 ABR 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 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: CABRERA VELEZ SONIA LUCIA
Identificación 0301642369

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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