

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA CORREA ABAD CIA. LTDA.		1191744345001	144110
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		LOJA	ESPÍNDOLA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
sn		sn	CENTINELA DEL SUR
INTERSECCIÓN/MANZANA		ESPINDOLA	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		-	24
NÚMERO DE OFICINA		-	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A LA TENENCIA POLITICA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		-	KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		berlevaq@yahoo.es	-
CORREO ELECTRÓNICO 2		ciapacchachezada@hotmail.com	CAMINO
SITIO WEB		-	TELEFONO 1
			072103707
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0997888521
			FAX
			072103707

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	ESPÍNDOLA
-----------	------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		BENAVIDES ROJAS BYRON EDUARDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	1102022900
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	NACIONALIDAD
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		3/15/17 12:00 AM	ECUADOR
CIUDADELA			PROVINCIA
CALLE			LOJA
INTERSECCIÓN/MANZANA			CANTON
BLOQUE			LOJA
NÚMERO DE OFICINA			PARROQUIA
CAMINO			LOJA
CORREO ELECTRÓNICO		haleongr2@yahoo.es	BARRIO
			LA ARGELIA
			NÚMERO
			2580
			CONJUNTO
			EDIFICIO/C.C.
			KM
			REFERENCIA UBICACIÓN
			UNA CUADRA ANTES DE LLEGAR AL REDONDEL DE LA
			072547308
			TELEFONO
			0997888548
			CELULAR

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.

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

Nombre: BENAVIDES ROJAS BYRON EDUARDO

Identificación 1102022900

REPRESENTANTE LEGAL

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.