

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCCIONES ECUATORIANAS LAS OLAS S.A. CONSEOLASA	1391791119001	144283
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		RICAURTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORDOVA Y 10 DE AGOSTO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	MULTICOMERCIO OFC. 308	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA IMPRENTA RAMIREZ	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	lasolasecuadoracct@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	ligia_bermudez87@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB	lasolasecuador.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MAKSYMUIK DAVID WALTER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	GA264554
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CANADA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/17/17 12:00 AM	CANTON	SUCRE
		PARROQUIA	BAHIA DE CARAQUEZ
CIUDADELA	SN	BARRIO	CENTRAL
CALLE	BOLIVAR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ASCAZUBI	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	CHANG
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MUNICIPIO DE
CORREO ELECTRÓNICO	david.maksymuik@lasolasecuador.com	TELEFONO	052691626
		CELULAR	0994061756

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: MAKSYMUIK DAVID WALTER

Identificación GA264554

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.