

CÓDIGO 0000062184



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÍ	ÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SO	RUC		EXPEDIENTE		
SALAZAR & SALAZAR CONSTRUCCIONES :	0391013810001		144817		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		CAÑAR	LA TRONCAL	LA TRONCAL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
ALDO RUIZ		CENTRAL	AV 25 DE AGOSTO	S/N	
TERSECCIÓN/MANZANA 24 DE MAYO			CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
EFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A LA JUDICAT		ATURA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072420567	
CORREO ELECTRÓNICO 1 5			<b>TELEFONO 2</b>		
CORREO ELECTRÓNICO 2 ju			CELULAR	0986724355	
SITIO WEB	<u>-</u>		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICII	LIO LEGAL				
PROVINCIA	CAÑAR		CANTON	LA TRONCAL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO E	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES		NDEZ JUAN BAUT	rista		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0300423662	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL.	PROVINCIA	CAÑAR	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	12/09/13 0:00		CANTON	LA TRONCAL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTR MERCANTIL	RO 12.001.00		PARROQUIA	LA TRONCAL	
CIUDADELA	ALDO RUIZ		BARRIO	PRIMERO DE MAYO	
CALLE	PRIMERO DE I	MAYO	NÚMERO	SN	
NTERSECCIÓN/MANZANA 25 DE DICI		BRE	CONJUNTO		
BLOQUE	•		EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	A una cuadra de la Escuela Miguel de Cervantes	
CORREO ELECTRÓNICO	juancaliefernandez@hotmali.com		TELEFONO	072420587	
			CELULAR	0986724355	





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.



## FECHA DE EMISIÓN 18/09/2013

CÓDIGO 0000062184

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Х	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI_	)	NO	X
June the				

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CALLE FERNANDEZ JUAN BAUTISTA

Identificación 0300423662

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formularlo no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

Carlos Eras