

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA COQUINCHE Y ASOCIADOS CIA. LTDA.	2191722879001	145080	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	SUCUMBIOS	SHUSHUFINDI	PANACOCHA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRAL	AV. NAPO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO AGUARICO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA DISCOTECA RANDY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062840773
CORREO ELECTRÓNICO 1	constructoracoquinche@hotmail.com	TELEFONO 2	062840773
CORREO ELECTRÓNICO 2	alexys_1985@hotmail.com	CELULAR	0982208303
SITIO WEB		FAX	062840773

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	SHUSHUFINDI
-----------	-----------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLARRAGA GUEVARA JULIO C		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2100160684
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/30/17 12:00 AM	CANTON	SHUSHUFINDI
		PARROQUIA	PANACOCHA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RIO AGUARICO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE AL SUBCENTRO	CONJUNTO	CENTRO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	RIVERAS DEL RIO NAPO
CORREO ELECTRÓNICO	lorelizr@hotmail.es	TELEFONO	063076107
		CELULAR	098220303

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: VILLARRAGA GUEVARA JULIO C

Identificación 2100160684

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.