## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL **RUC EXPEDIENTE** 

GONZALO ERAZO CELI CONSTRUCTORA SOCIEDAD ANONIMA 1990911459001 145225

NOMBRE COMERCIAL **PROVINCIA** CANTON **PARROQUIA** 

> ZAMORA CHINCHIPE ZAMORA

**CIUDADELA BARRIO** CALLE NÚMERO

> SAN FRANCISCO ALONSO DE MERCADILLO S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA **CLOTARIO PIEDRA** CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. DISTRIBUIDORA BLADEZ **BLOQUE** NÚMERO DE OFICINA

KM

REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA AGENCIA DE TRANSITO CAMINO

CASILLERO POSTAL **TELEFONO 1** 072607391

**CORREO ELECTRÓNICO 1 TELEFONO 2** chivita2585@yahoo.es

**CORREO ELECTRÓNICO 2** chivita2585@yahoo.es **CELULAR** 0986774917

SITIO WEB FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

**PROVINCIA** ZAMORA CHINCHIPE CANTON **ZAMORA** 

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES ERAZO CELL GONZALO FERNANDO

**CEDULA** TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 1103563894 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** 

CARGO QUE DESEMPEÑA **GERENTE PROVINCIA** ZAMORA CHINCHIPE

**CANTON** ZAMORA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 3/13/12 12:00 AM

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA ZAMORA MERCANTIL** 

**CIUDADELA BARRIO** JORGE MOSQUERA

**CALLE GARCIA MORENO** NÚMERO SN

INTERSECCIÓN/MANZANA PIO JARAMILLO **CONJUNTO** 

**BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

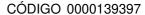
A UNA CUADRA DEL CONSEJO **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

**PROVINCIAL** CORREO ELECTRÓNICO distribuidorabladex@yahoo.es **TELEFONO** 07607391

**CELULAR** 0996528265

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

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.