

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCCIONES INTEGRALES & TECNOLOGICAS CONSITECNO	0992762330001	145715	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	AYACUCHO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE		AVE FRANCISCO DE ORELLANA	SOLAR1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 111	CONJUNTO	PISO 2
EDIFICIO/C.C.	WORLD TRADE CENTER	BLOQUE	TORRE A
NÚMERO DE OFICINA	211	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	BLOQUE JUNTO AL SRI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2630729
CORREO ELECTRÓNICO 1	consitecno@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@consitecno.com	CELULAR	0969456804
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORMAZA BUSTAMANTE DAVID ABDON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920102621
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/03/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	FEBRES CORDERO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	n	NÚMERO	515
INTERSECCIÓN/MANZANA	25 ava	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a media cuadra despensa virgen del cisne
CORREO ELECTRÓNICO	doif23@yahoo.com	TELEFONO	043093744
		CELULAR	0994798667



05 FEB 2014

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORMAZA BUSTAMANTE DAVID ABDON
Identificación 0920102621

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

05 FEB 2014

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