

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
VINIGUAGO CONSTRUCTORES CIA. LTDA.	2290322076001	145931
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	ORELLANA	LORETO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	REINA DEL CISNE	HUAMI
		NÚMERO
		S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARCOS KIPA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	300 m al sur del Municipio	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	joseiguago_@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	chachaboo70@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	LORETO
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	IGUAGO FREIRE JOSE VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500903455
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/8/12 12:00 AM	CANTON	LORETO
		PARROQUIA	LORETO
CIUDADELA		BARRIO	VIRGEN DEL CISNE
CALLE	GUAMI	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARCOS KIPA	CONJUNTO	
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	0.0
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRESCIENTOS METROS AL SUR DEL MUNICIPIO
CORREO ELECTRÓNICO	joseiguago_@hotmail.com	TELEFONO	0997731103
		CELULAR	0997731103

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: IGUAGO FREIRE JOSE VINICIO

Identificación 0500903455

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.