

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA ELECTRICA Y CIVIL SEPCALVA CIA. LTDA.		1191744191001	145969
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		ZAMORA CHINCHIPE	CENTINELA DEL CÓNDR
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AURELIO ESPINOZA POLIT		CENTRAL	CARIAMANGA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM	CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	TELEFONO 1
FRENTE AL CONVENTO			072585622
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0985832229
dcalvaiem@hotmail.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
darwincalva2@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	CENTINELA DEL CÓNDR
-----------	------------------	--------	---------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALVA CALVA DARWIN EULOGIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900449842
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/12/12 12:00 AM	CANTON	LOJA
CIUDADELA	GUADALUPE	PARROQUIA	LOJA
CALLE	SHIRYS	BARRIO	GUADALUPE
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUIJOS	NÚMERO	28-09
BLOQUE	S/N	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	NINGUNO	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dcalvaiem@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CASA ESQUINERA-TRES PISOS
		TELEFONO	072550130
		CELULAR	0985832299

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

---

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.