

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCCIONES OCHOA & LUDEÑA CIA. LTDA.	1191744205001	146100	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	ZAMORA CHINCHIPE	CHINCHIPE	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN FRANCISCO	ZUMBA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DEL COLEGIO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE DEL COLISEO DEPORTIVO DE ZUMBA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	072308128
CORREO ELECTRÓNICO 1	ochoaludena@hotmail.es	TELÉFONO 2	072308128
CORREO ELECTRÓNICO 2	henryordonezj@gmail.com	CELULAR	0981470167
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	CHINCHIPE
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO			

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OCHOA JARAMILLO DAVID FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104511066
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/28/12 12:00 AM	CANTON	CHINCHIPE
		PARROQUIA	ZUMBA
CIUDADELA	SN	BARRIO	SAN FRANCISCO
CALLE	ZUMBA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DEL COLEGIO	CONJUNTO	SN
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	SN
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE DEL COLISEO DEPORTIVO DE ZUMBA
CORREO ELECTRÓNICO	dfochoa2@hotmail.com	TELÉFONO	072308128
		CELULAR	0980725144

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	X	NO
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.