

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA INMOBILIARIA RENAZZO S.A. INMORENAZZO		1391794576001	146795
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		MANABI	MANTA
		BARRIO	NÚMERO
		UMIÑA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. FLAVIO REYES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GRUPOVISION	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOTEL PLAYA MURCIELAGO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052629800
CORREO ELECTRÓNICO 1	guamba.p@renazzoholding.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	clemencia_ocampo@hotmail.com	CELULAR	0984897072
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OCAMPO OCAMPO CLEMENCIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720159993
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/03/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL BATAN
CALLE	ENRIQUE GANGOTENA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	N26-120
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	clemencia_ocampo@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR LA COLON
		TELEFONO	3331682
		CELULAR	0999724774



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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: OCAMPO OCAMPO CLEMENCIA
Identificación 1720159993

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

