

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ESTRUCONST S.A.		0992763698001	147321
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ESTRUCONSTSA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
NAVAL		SUR	104
INTERSECCIÓN/MANZANA	FLOREANA	CONJUNTO	SUR
EDIFICIO/C.C.	SIN EDIFICIO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	000	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PREDIO ESQUINERO COLOR VERDE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2330241
CORREO ELECTRÓNICO 1	sanm73@hotmail.com	TELEFONO 2	2568947
CORREO ELECTRÓNICO 2	jgcontador211105@hotmail.com	CELULAR	0992462100
SITIO WEB		FAX	2568949

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ ALVARADO SANDY ANNABELLE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912916665
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/29/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	NAVAL	BARRIO	SUR
CALLE	MEXICO	NÚMERO	123
INTERSECCIÓN/MANZANA	FLOREANA	CONJUNTO	SIN NUMERO
BLOQUE	SIN NUMERO	EDIFICIO/C.C.	SIN NUMERO
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	SIN NUMERO
CAMINO	SIN NUMERO	REFERENCIA UBICACIÓN	entre el oro y maracaibo
CORREO ELECTRÓNICO	corpgram@hotmail.com	TELEFONO	2330241
		CELULAR	0986721363

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: MUÑOZ ALVARADO SANDY ANNABELLE

Identificación 0912916665

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.