

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CFCA CONSTRUCTORA FISCALIZADORA Y CONSULTORA ALVAREZ		0992762748001	147322
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
Guayacanes		Mz 3	Cdla Guayacanes
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 3		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	villa		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	1		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	frente a la Urbanizacion Polaris		CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	cfcaconstrucciones@hotmail.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	mburbano10@gmail.com		CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPONIZA GONZALEZ VICTOR HUGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1202443600
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/22/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	cdla. Guayacanes	BARRIO	ciudadela
CALLE	Mz. 3	NÚMERO	solar 28
INTERSECCIÓN/MANZANA	Frente. Polaris	CONJUNTO	ciudadela
BLOQUE	n/p	EDIFICIO/C.C.	n/p
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	n/p
CAMINO	n/p	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente la Urb. Polaris
CORREO ELECTRÓNICO	jhonaru@hotmail.com	TELEFONO	045116925
		CELULAR	0991735031

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: ESPONIZA GONZALEZ VICTOR HUGO

Identificación 1202443600

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.