

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA Y CONSULTORA HERRERA CONST CIA. LTDA.	1990911955001	147422	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	ZAMORA CHINCHIPE	EL PANGUI	EL PANGUI
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BENIGNO CRUZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOR RUFINA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA DEL SEÑOR LUIS HERRERA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MERCADO MUNICIPAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	231089 8
CORREO ELECTRÓNICO 1	grupoconsultor_2010@hotmail.com	TELEFONO 2	072300274
CORREO ELECTRÓNICO 2	grupoconsultor_2010@hotmail.com	CELULAR	0986766933
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	EL PANGUI
------------------	------------------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104078876
APELLIDOS Y NOMBRES	MAZA LOZANO CESAR DARIO	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	EL PANGUI
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	EL PANGUI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/12/13 12:00 AM	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	S/N
CALLE	BENIGNO CRUZ	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOR RUFINA	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL PARQUE
CAMINO		TELEFONO	2310898
CORREO ELECTRÓNICO	grupoconsultor_2010@hotmail.com	CELULAR	2310898

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MAZA LOZANO CESAR DARIO
Identificación :1104078876

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 realizarse nuevamente el procedimiento.