

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EQUIBLOCK S.A.	0992799986001	147438	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	FRENTE A UNIDAD EDUC. LICEO CRISTIANO	AV. JUAN TANCA MARENGO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	BENJAMIN CARRION	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SAINT GALLEN OF. 4 B-12	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE UNIDAD EDUCATIVO LICEO CRISTIANO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2832752
CORREO ELECTRÓNICO 1	jjargudov@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fvb_construcciones@hotmail.com	CELULAR	0997821176
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	MORA GUEVARA JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918166000
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/04/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	BOLÍVAR (SAGRARIO)
CALLE	calle 3	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	4	NÚMERO	21
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	juancarlosmg.88@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	alado de la mobil
		TELEFONO	2285779
		CELULAR	0986562173

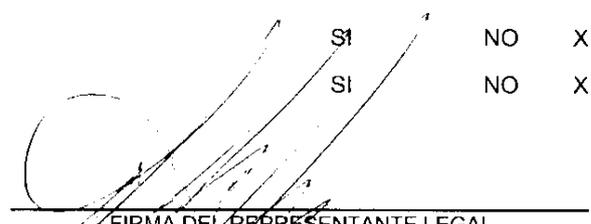


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: MORA GUEVARA JUAN CARLOS
Identificación 0918166000

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.