

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA CONSTRUCTORA GUERRERO ROMAN CIA. LTDA.		2290322572001	147811
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		ORELLANA	LORETO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		5 DE AGOSTO	AV. RAFAEL ANDRADE
INTERSECCIÓN/MANZANA		GREGORIO URAPARI	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A MUNICIPIO DE LORETO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			062893256
CORREO ELECTRÓNICO 1		jessyzavala1984@outlook.es	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		jessyzavala1984@outlook.es	CELULAR
SITIO WEB			0986127332
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	LORETO
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PINCAY BENAVIDES KATTY NOEMY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2200118301
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/27/15 12:00 AM	CANTON	LORETO
		PARROQUIA	LORETO
CIUDADELA		BARRIO	5 de agosto
CALLE	rafael andrade chacon	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	rafael andrade chacon	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a las comidad tipicas
CORREO ELECTRÓNICO	kattypincay1990@hotmail.com	TELEFONO	062893264
		CELULAR	0959083749

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: PINCAY BENAVIDES KATTY NOEMY

Identificación 2200118301

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.