

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

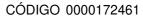
	OI IIVIOLAI IIO	DE AOTOAL	ZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
CONSTRUDADUCO CONSULTORIA CIA. LTDA.		2191724227001	I	148005
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		SUCUMBIOS	LAGO AGRIO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			12 DE FEBRERO	920
INTERSECCIÓN/MANZANA SIMON BOLIVAR			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
	O A CONDISUR DIS	STRIBUIDORA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062830455
	udaduco@gmail.cor	n	TELEFONO 2	
	'@hotmail.com		CELULAR	0982261660
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL			
PROVINCIA	SUCUMBIOS		CANTON	LAGO AGRIO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		E DANIEL FERNA	NDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1804613121
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	AL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/14/12 12:00 A		AM	CANTON	LAGO AGRIO
			PARROQUIA	NUEVA LOJA
CIUDADELA			BARRIO	SAN FRANCISCO
CALLE	12 DE FEBRER	0	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIMON BOLIVA	R	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N JUNTO A CONDISUR DISTRIBUIDORA
CORREO ELECTRÓNICO	dacuco_2@yah	100.es	TELEFONO	062830455

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.

CELULAR

087892368







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

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.