

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

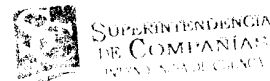
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA EFESTO CIA. LTDA.	0190388476001	148130
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
EFESTO CONSTRUCTORA	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	PARQUE INDUSTRIAL	CALLE PRIMERA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
CARLOS TOSI		S/N
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
FRENTE A GRAIMAN		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2871607
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
gerencia@efestoconstructora.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0994138622
SITIO WEB	FAX	094138622

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	--------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
NOMBRES Y APELLIDOS	MENDEZ TORRES PAUL WILFRIDO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/07/12 0:00
CIUDADELA	
CALLE	AV. ORDOÑEZ LAZO
INTERSECCIÓN/MANZANA	JACARANDA
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	pwmt1979@gmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	0102455789
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	AZUAY
CANTON	CUENCA
PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
BARRIO	
NÚMERO	S/N
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL ORO VERDE
TELEFONO	0723871507
CELULAR	0994138622



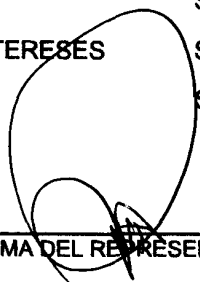
25 FEB 2013

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MENDEZ TORRES PAUL WILFRIDO

Identificación 0102455789

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.