

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA Y EQUIPAMIENTO CAMACHO CALVA&ASOCIADOS CIA. LTDA.		1191745198001	148218
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		DANIEL ALVAREZ	AV. BENJAMIN CARRION
INTERSECCIÓN/MANZANA		JORGE MORELLOS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		A 200 MT. DE COLEGIO DE CONTADORES	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A 100 METROS DEL COLEGIO DE CONTADORES	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		constructoracamacho12@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		vicentecamacho10@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMACHO CALVA LUIS EMILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712247400
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/28/15 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	DANIEL ALVAREZ	BARRIO	
CALLE	AV. BENJAMIN CARRION	NÚMERO	23-78
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL MORELLOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	200 METROS COLEGIO DE CONTADORES
CORREO ELECTRÓNICO	constructoracamacho12@gmail.com	TELEFONO	2585488
		CELULAR	0979635118

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

Nombre: CAMACHO CALVA LUIS EMILIO

Identificación 1712247400

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.