

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

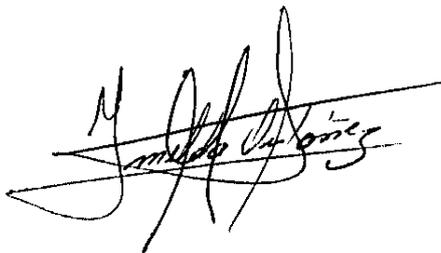
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ZARCONSTRUYE CIA. LTDA.	1191748097001	149529	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	LOJA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ELECTRICISTA ALTO		LEONARDO DAVINCI	2226
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMERICO VESPUCIO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS SAN ISIDRO LABRADOR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072547398
CORREO ELECTRÓNICO 1	zarconstruye@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	carolinacruscayaz@hotmail.com	CELULAR	0997863176
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	ORDOÑEZ RODRIGUEZ IMELDA ROSENDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705754776
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/07/14 0:00	CANTON	CHINCHIPE
CIUDADELA		PARROQUIA	ZUMBA
CALLE	12 DE FEBRERO	BARRIO	CENTRAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	BRASIL	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cathytazarate@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL BANCO NACIONAL DE FOMENTO
		TELEFONO	072308204
		CELULAR	0980596826



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: ORDOÑEZ RODRIGUEZ IMELDA ROSENDA
Identificación 1705754776

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.