



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CONSULTORA Y CONSTRUCTORA HERMANOS MASACHE CIA. LTDA.	1191746089001	149539
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	ZAMORA CHINCHIPE	PAQUISHA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	CENTRAL	24 DE MAYO
INTERSECCIÓN/MANZANA	JAIME ROLDOS AGUILERA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	A MEDIA CUADRA DEL PARQUE CENTRAL	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	a media cuadra del parque central	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	conhermacia@yahoo.es	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	mariavero87@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	PAQUISHA
-----------	------------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERONICA MARIA MASACHE ABAD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104579493
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/04/12 12:00 AM	CANTON	CENTINELA DEL CÓNDOR
		PARROQUIA	PAQUISHA
CIUDADELA		BARRIO	paquisha
CALLE	24 de mayo	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	jaimé roldos aguilara	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	a media cuadra del parque central
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a media cuadra del parque central
CORREO ELECTRÓNICO	mariavero87@hotmail.com	TELEFONO	073037575
		CELULAR	0982730149

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: VERONICA MARIA MASACHE ABAD
Identificación 1104579493

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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