

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA VERA & VERA CIA. LTDA.		1792100038001	158496	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PARQUE ZARACAY	TULCAN	163
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 29 DE MAYO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	COMERCIAL LOJANITA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	163	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL MUNICIPIO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022761161	
CORREO ELECTRÓNICO 1	fabianviterisosa@hotmail.com	TELEFONO 2	023709765	
CORREO ELECTRÓNICO 2	maoconti_etc@hotmail.com	CELULAR	0999665542	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VITERI SOSA FABIAN ANIBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704707197
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/18/13 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	TULCAN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. 29 mayo	NÚMERO	7
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	163	EDIFICIO/C.C.	COMERCIAL LOJANITA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fabianviterisosa@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	junto municipio
		TELEFONO	2761161
		CELULAR	0999665542

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

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.