



Cap 161894

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

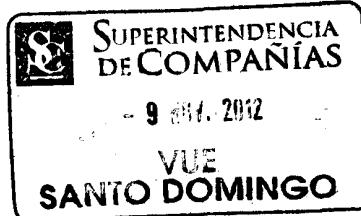
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA KARSEBTI CIA. LTDA.	2390000807001	161894	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONSTRUCTORA KARSEBTI CIA LTD	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	CHIGUILPE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	COOP. CHIGUILPE	VIA QUITO	KM 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	FABRICA DE TUBOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	KM 2
REFERENCIA UBICACIÓN	MARGEN DERECHO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2758482
CORREO ELECTRÓNICO 1	karsebti.65@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	naguirreesp@hotmail.com	CELULAR	0993502833
SITIO WEB		FAX	022758482

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		
NOMBRES Y APELLIDOS	TIPAN VACA JESUS WILFRIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1708699846
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	06/02/09 12:00 AM	CANTÓN	SANTO DOMINGO
		PARROQUIA	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA QUITO	NÚMERO	km 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARGEN DERECHO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FABRICA DE TUBOS
CORREO ELECTRÓNICO	karsebti.65@hotmail.com	TELEFONO	022758482
		CELULAR	0993502833



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.



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 16/10/2012

CÓDIGO 0000003547

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

KARSEBTI

~~FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL~~

Nombre: TIPAN VACA JESÚS WILFRIDO
Identificación 1708699846

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

