

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA ROSMUL CIA. LTDA.		2390000637001	161961
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
LOTIZACION DOS ESTEROS		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		LAURA FLORES	KLEBER PAZ Y MIÑO
EDIFICIO/C.C.		PASAJE 8	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		N/A	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		N/A	KM
CASILLERO POSTAL		DIAGONAL A LA RECICLADORA RODRIGUEZ	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		N/A	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		construcrosmul@yahoo.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		meryge0976@gmail.com	CELULAR
		N/A	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	VISARRA GUZMAN SANDRA JACQUELINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717281446
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/27/12 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	COOP. DOS PINOS	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	MARISCAL SUCRE	BARRIO	N/A
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO ANTE	NÚMERO	515
BLOQUE	N/A	CONJUNTO	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
CAMINO	N/A	KM	N/A
CORREO ELECTRÓNICO	meryge0976@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS GASOLINERA DEL SINDICATO DE CHOFERES
		TELEFONO	023751845
		CELULAR	0987688097

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

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.