

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA CARCHI CONSTRUCCIONES S.A.		1792221692001	162916	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONSTRUCCIONES		CARCHI	TULCÁN	TULCAN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SARA ESPINDOLA		SECAP	AV. ANDRES BELLO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ANDRES BELLO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE INFANTIL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062983369	
CORREO ELECTRÓNICO 1	albaglopezf@gmail.com	TELEFONO 2	062983369	
CORREO ELECTRÓNICO 2	globalgestion2018@gmail.com	CELULAR	0982020888	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	TULCÁN
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ FUENTES ALBA GIOVANNA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401106133
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/22/15 12:00 AM	CANTON	TULCÁN
		PARROQUIA	TULCAN
CIUDADELA	SARA ESPINDOLA	BARRIO	SECTOR SECAP
CALLE	AV. ANDRES BELLO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ANDRES BELLO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE INFANTIL
CORREO ELECTRÓNICO	albaglopezf@gmail.com	TELEFONO	062983369
		CELULAR	0982020888

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	NO	X
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	X	NO

Nombre: LOPEZ FUENTES ALBA GIOVANNA

Identificación 0401106133

REPRESENTANTE LEGAL

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.