

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCCIONES Y SERVICIOS GREEN ORIENT CIA. LTDA.		2191714876001	163937
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		SUCUMBIOS	CUYABENO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		AGUAS NEGRAS	KM. 84 VIA PTO EL CARMEN
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
NO HAY			SN
EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN			
DIAGONAL A ORIENTE			
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 1	063075174
marcovinicio_campoverde@yahoo.com		TELEFONO 2	3075174
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0988440994
marco.campoverde@elite.tax		FAX	0999984222
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	CUYABENO
-----------	-----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		SUCHE ROSADO FAUSTINO DAVID	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			2100615216
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		1/29/20 12:00 AM	CANTON
			CUYABENO
CIUDADELA			PARROQUIA
			CUYABENO
CALLE		km 84 via al carmen	BARRIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		no hay	NÚMERO
			sn
BLOQUE			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
CAMINO			KM
CORREO ELECTRÓNICO		marco.campoverde@elite.tax	REFERENCIA UBICACIÓN
			DIAGONAL A ORIENTE
			TELEFONO
			0988440994
			CELULAR
			0999984222

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	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.