

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GARCING INGENIEROS CIA.LTDA.		1891749054001	164581
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		BOLIVAR	CHIMBO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
S/N		S/N	CHIMBORAZO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	S/N
SUCRE			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	S/N
S/N			
NÚMERO DE OFICINA		KM	S/N
S/N			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	S/N
A UNA CUADRA DEL PARQUE CENTRAL			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032988208
S/N			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	032630308
re.garcia81@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999319546
ramon_g1@yahoo.es			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	BOLIVAR	CANTON	CHIMBO
------------------	---------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA ARMIJOS RAMON EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0201709805
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	BOLIVAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/08/13 0:00	CANTON	CHIMBO
		PARROQUIA	SAN JOSÉ DE CHIMBO
CIUDADELA	EL ROSAL	BARRIO	EL ROSAL
CALLE	AV. HUMBERTO SALTOS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAN MIGUEL	CONJUNTO	SN
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRA DEL COLEGIO NOCTURNO CHIMBO
CORREO ELECTRÓNICO	re.garcia81@hotmail.com	TELEFONO	032630308
		CELULAR	0999319546

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

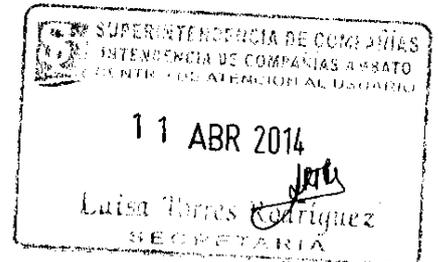
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARCIA ARMIJOS RAMON EDUARDO
Identificación 0201709805

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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