

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSULTORA Y CONSTRUCTORA SECARGIL CIA. LTDA.		1990912250001	164787
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA
DEL CHOFER		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		TUNANTZA	CELSO OCAMPO
AVE. DEL EJERCITO		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		SIN N	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		ENTRADA AL PUENTE NUEVO DE SAN MARCOS R	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	073039185
CORREO ELECTRÓNICO 1		emi_montano@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		acm67pts@hotmail.es	CELULAR
SITIO WEB			FAX
			0994806871

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	ZAMORA
-----------	------------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONTANO QUEZADA SEGUNDO EMILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900184555
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/11/14 12:00 AM	CANTON	LOJA
CIUDADELA	LOS ROSALES BAJO	PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CALLE	TULIPANES	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE C	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	emi_montano@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al parque lineal de la Tebaida
		TELEFONO	072710411
		CELULAR	0994806871

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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