

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
OCHCONSTPROY CIA. LTDA.	0190386414001	165156	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS CH	AZUAY	CUENCA	HUYNACÁPAC
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA AUROPA	PALOMAS	1-31
INTERSECCIÓN/MANZANA	CANARIOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR DE LA UDA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	2817057
CORREO ELECTRÓNICO 1	leoclavijooh@hotmail.com	TELÉFONO 2	2810359
CORREO ELECTRÓNICO 2	clavijocw64@gmail.com	CELULAR	0988067450
SITIO WEB		FAX	2810359

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPONERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CLAVIJC CAMPES WALTER MORELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100783315
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/10/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	HUYNACÁPAC
CIUDADELA		BARRIO	LA AURORA
CALLE	PALOMAS	NÚMERO	1-31
INTERSECCIÓN/MANZANA	CANARIOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR UNIVERSIDAD DEL AZUAY
CORREO ELECTRÓNICO	clavijocw64@gmail.com	TELÉFONO	2817057
		CELULAR	0979731727



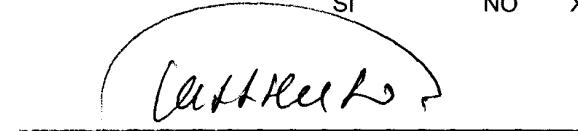
7 de FEB 2013

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	X	NO
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CLAVIJO CAMPOS WALTER MORELO
Identificación 0100783315

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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