

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA OVIEDO PALACIOS COVIPAL CIA. LTDA.	0690050587001	16561	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COVIPAL CIA LTDA	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	MALDONADO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CALLE SEGUNDA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLIVAR BONILLA MZ H	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	COVIPAL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A BOLOS COCOLISO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2967795
CORREO ELECTRÓNICO 1	jannethsamaniego@covipal.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	covipal@covipal.com	CELULAR	0998552792
SITIO WEB		FAX	2967795

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OVIEDO MOREANO SANTIAGO EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602042228
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/07/14 0:00	CANTON	RIOBAMBA
CIUDADELA		PARROQUIA	LIZARZABURU
CALLE	MACAS	BARRIO	YARUQUIES
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTOVIEJO	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	via a yaruquies	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jannethsamaniego@covipal.com	REFERENCIA UBICACIÓN	via a yaruquies
		TELEFONO	2612907
		CELULAR	0998552792



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X

SANTIAGO OVEDO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: OVIEDO MOREANO SANTIAGO EDUARDO
Identificación 0602042228

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

16 JUL 2014



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.