

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PICHOTA CONSTRUYE SA. PICHOTACONSTRU	1391800541001	166487
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	MANABI	ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		JOSE JOAQUIN OLMEDO Y AV SUCRE, ESQ.
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV SUCRE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL COOPERATIVA DE TRANSPORTE CRUCI CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	pichotaconstruye@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	grupo_robra@outlook.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	ROCAFUERTE
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO BRAVO CRISTIAM ALEXANDER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308948551
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/21/16 12:00 AM	CANTON	ROCAFUERTE
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JOSE JUAQUIN DE OLMEDO	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SUCRE ESQUINA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TECNICENTRO ROBRA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EN TECNICENTRO ROBRA
CORREO ELECTRÓNICO	multiservicios_robra@hotmail.com	TELEFONO	052644456
		CELULAR	0991312025

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