

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IMAGEN CONSTRUCCIONES Y SERVICIOS CIA. LTDA.	1391800525001	166550	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
IAMGENCONSTRU	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO DE MANTA	9	6A
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MALECON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	VERA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	6	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ALTOS DE ALMACENES LA GANGA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0989752898
CORREO ELECTRÓNICO 1	consultora_act@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	imagenconstrucciones@hotmail.com	CELULAR	0989752898
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	---------------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JACOME JINEZ JORGE ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901918029
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/01/13 0:00	CANTON	MANTA
CIUDADELA	UNIVERSITARIA	PARROQUIA	MANTA
CALLE	AV CIRCUNVALACION 2	BARRIO	BARBASQUILLO
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jjacome@imagenconstrucciones.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PAI DE LA UNIVERSIDAD
	m	TELEFONO	0989752898
		CELULAR	0989752898

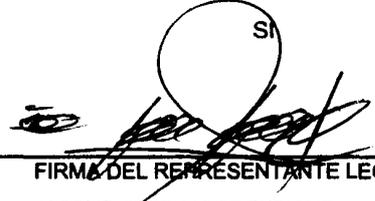


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: JACOME JINEZ JORGE ENRIQUE
Identificación 0901918029

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

