

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

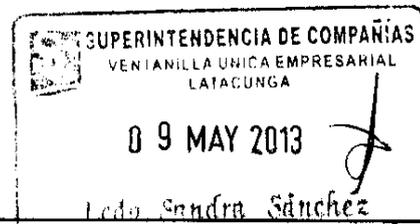
|                                    |                               |                      |                  |
|------------------------------------|-------------------------------|----------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> | <b>RUC</b>                    | <b>EXPEDIENTE</b>    |                  |
| CONSTRUCTORA CONSOMG CIA. LTDA.    | 0591725807001                 | 167459               |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>            | <b>PROVINCIA</b>              | <b>CANTON</b>        | <b>PARROQUIA</b> |
| CONSOMG CIA. LTDA.                 | COTOPAXI                      | LATACUNGA            | SAN BUENAVENTURA |
| <b>CIUDADELA</b>                   | <b>BARRIO</b>                 | <b>CALLE</b>         | <b>NÚMERO</b>    |
|                                    | BELLAVISTA                    | AV. MIGUEL ITURRALDE | S/N              |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>        | <b>S/N</b>                    | <b>CONJUNTO</b>      |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>               |                               | <b>BLOQUE</b>        |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>           | <b>S/N</b>                    | <b>KM</b>            |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>        | <b>CAMINO ALA AEROPUESRTO</b> | <b>CAMINO</b>        |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>            |                               | <b>TELEFONO 1</b>    | 0987018987       |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>        | consomgcialtda@gmail.com      | <b>TELEFONO 2</b>    |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>        |                               | <b>CELULAR</b>       | 0984440093       |
| <b>SITIO WEB</b>                   |                               | <b>FAX</b>           |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |                 |               |                  |
|------------------|-----------------|---------------|------------------|
| <b>PROVINCIA</b> | <b>COTOPAXI</b> | <b>CANTON</b> | <b>LATACUNGA</b> |
|------------------|-----------------|---------------|------------------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|   |                                 |                              |                  |
|---|---------------------------------|------------------------------|------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | <b>PERSONA NATURAL</b>          |                              |                  |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | CULQUI SINCHIGUANO OSCAR ANIBAL |                              |                  |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                          | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0501987341       |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                      | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR          |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE                         | <b>PROVINCIA</b>             | COTOPAXI         |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 03/01/13 12:00 AM               | <b>CANTON</b>                | LATACUNGA        |
| <b>CIUDADELA</b>  |                                 | <b>PARROQUIA</b>             | SAN BUENAVENTURA |
| <b>CALLE</b>  | AV. MIGUEL ITURRALDE            | <b>BARRIO</b>                | bellavista       |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | Calle principal                 | <b>NÚMERO</b>                | s/n              |
| <b>BLOQUE</b>   |                                 | <b>CONJUNTO</b>              |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  | s/n                             | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                  |
| <b>CAMINO</b>   |                                 | <b>KM</b>                    |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | cmatrix@hptmail.com             | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | salida a Quito   |
|   |                                 | <b>TELEFONO</b>              | 0987018987       |
|   |                                 | <b>CELULAR</b>               | 0987018987       |

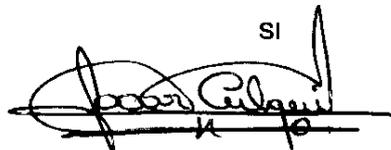


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: CULQUI SINCHIGUANO OSCAR ANIBAL  
Identificación 0501987341



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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