

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA FRANJULIVAL S.A.		0891738676001	168354	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		ESMERALDAS	ESMERALDAS	BARTOLOMÉ RUIZ (CÉSAR FRANCO CARRIÓN)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NUMERO
			AV. LIBERTAD	331
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAMON TELLO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA ANTES DE APART HOTEL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062728447
CORREO ELECTRÓNICO 1	orlandosales59@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	orlandosales59@hotmail.com		CELULAR	0992402023
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	ESMERALDAS
------------------	------------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALES ARCOS JULIAN ORLANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0800547358
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/22/13 12:00 AM	CANTON	ESMERALDAS
		PARROQUIA	BARTOLOMÉ RUIZ (CÉSAR FRANCO CARRIÓN)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LIBERTAD	NÚMERO	331
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAMON TELLO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA ANTES DE APART HOTEL
CORREO ELECTRÓNICO	orlandosales59@hotmail.com	TELEFONO	062728447
		CELULAR	0992402023

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: SALES ARCOS JULIAN ORLANDO
Identificación 0800547358

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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