



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

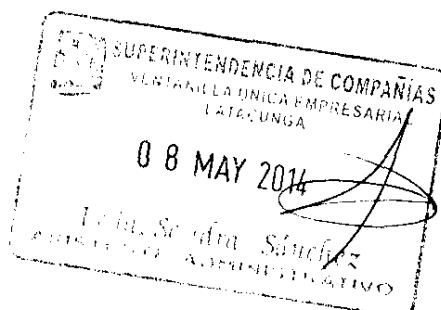
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CALVOPIÑA BARRIGA CIA. LTDA.		0591725939001	168373
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CABAR CONSTRUCTORA E INMOBILIARIA		COTOPAXI	ELOY ALFARO (SAN FELIPE)
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		EL NILO	PASAJE RUBEN DARIO 1-40
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIA VELA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	JUNTO A CENTRO EDUCATIVO LINIZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CENTRO EDUCATIVO LOS LINIZAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2813780
CORREO ELECTRÓNICO 1	abigailsan1984@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	abigailsan1984@hotmail.com	CELULAR	0995009188
SITIO WEB		FAX	0984410267

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALVOPIÑA SALAZAR SEGUNDO JUAN ELOY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1700368879
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/03/13 0:00	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	ELOY ALFARO (SAN FELIPE)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PASAJE RUBEN DARIO	NÚMERO	149
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE DE SAN MARTIN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO LOS LINIZAS
CORREO ELECTRÓNICO	abigailsan1984@hotmail.com	TELEFONO	032813780
		CELULAR	0995009188



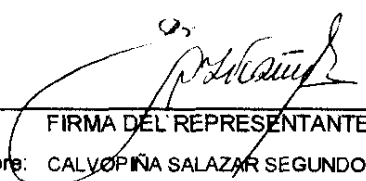
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



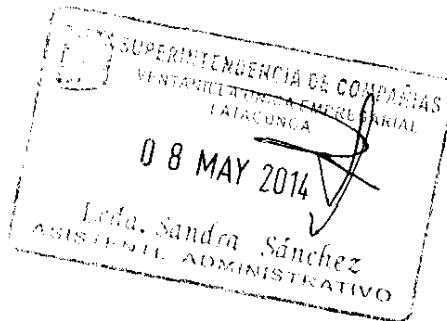
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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: CALVO PIÑA SALAZAR SEGUNDO JUAN ELOY
Identificación 1700368879



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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