SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 24/07/2013 CÓDIGO 0000086399

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA AREVALO&RIVAS S.A.	1391803230001		168857
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONSTRUCTORA AREVALO&RIVAS S.A.	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N	S/N	AV FLAVIO REYES	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 22 Y AV 25	CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	S/N	CAMINO	S/N
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052620605
CORREO ELECTRÓNICO 1	jazminalbanlaniz@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997771216
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	RIVAS CEDEÑO TELMO REINALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305182584
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/04/13 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	S/N	BARRIO	S/N
CALLE	AV. FLAVIO REYES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 22 Y AV. 25	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CEMENTERIO
CORREO ELECTRÓNICO	jazminalbanlaniz@hotmail.com	TELEFONO	052620605
		CELULAR	0997771216

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 24/07/2013 CÓDIGO 0000086399

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
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: RIVAS CEDEÑO TELMO REINALDO
Identificación 1305182584

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.