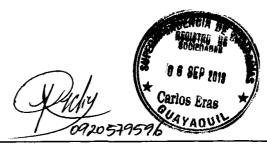


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA .			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
CONSTRUECU S.A.		0992823232001		170459
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	LETAMENDI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			VACAS GALINDO	3807
NTERSECCIÓN/MANZANA	E 22 Y 23		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A ESQUINA DE TALLER	MENDEZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042467079
CORREO ELECTRÓNICO 1	yesseniavallejo78@hotma	ail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0997235025
SITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZURITA PARKI	ER CARLOS ANDR	ES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0912016748
TIPO DE REPRESENTACIÓN	LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	00/00/40 0.00		CANTON	SAMBORONDÓN
OMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 22/08/13 0:00 IERCANTIL			PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	KILOMETRO		NÚMERO	VILLA 10
NTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORO	ONDON	CONJUNTO	CIUDADELA ENTRELAGOS
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	VILLA 10
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N GARITA
CORREO ELECTRÓNICO	cacu_z@hotma	ail.com	TELEFONO	042613010



0980199940

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 05/09/2013

CÓDIGO 0000083547

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	×					
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERES	SES SI	NO	X					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X					

IRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZURITA PARKER CARLOS ANDRES

Identificación 0912016748

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

AP-03.3.1.3-F2 Actual TAN OS Representante

Página 2 de 3