

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONOPU ECUADOR CONSTRUCCIONES Y OBRAS PUBLICAS CIA.		0791765331001	170691
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	PASAJE
		BARRIO	PARROQUIA
			OCHOA LEÓN (MATRIZ)
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN MONTALVO		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CORELLA		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	3		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL MUNICIPIO		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072917191
CORREO ELECTRÓNICO 1	ceop.ecuador@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995876413
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PASAJE
------------------	--------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

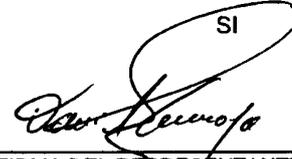
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AMAYA CAMPOVERDE DANIEL ASUNCION		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702358540
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/06/13 0:00	CANTON	PASAJE
		PARROQUIA	OCHOA LEÓN (MATRIZ)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BOLIVAR	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN MONTALVO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE MUNICIPIO
CORREO ELECTRÓNICO	ceop.ecuador@gmail.com	TELEFONO	072917191
		CELULAR	0995876413

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
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: AMAYA CAMPOVERDE DANIEL ASUNCION
Identificación 0702358540

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.