



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORES DEL ANTIPLANO ORENSE CONALORO CIA. LTDA.		0791765781001	171172	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONALORO		EL ORO	PIÑAS	MOROMORO (CAB. EN EL VADO)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AVENIDA PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		INGRESO BALNEARIO EL PARAISO		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA				KM
REFERENCIA UBICACIÓN		C ANTON PIÑAS		CAMINO
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1
				072517184
CORREO ELECTRÓNICO 1		ing_emar@hotmail.es		TELEFONO 2
				0988973910
CORREO ELECTRÓNICO 2		niarrasa@hotmail.com		CELULAR
				0991816211
SITIO WEB		niarrasa@hotmail.com		FAX
				0997027319

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PIÑAS
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVARADO RAMIREZ EDWIN MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701415473
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/07/13 0:00	CANTON	BALSAS
		PARROQUIA	BALSAS
CIUDADELA	LOS JARDINES	BARRIO	LOS JARDINES
CALLE	ELISEO ROMERO Y 24 DE MAYO	NÚMERO	1103
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS JARDINES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1103	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LOS JARDINES
CORREO ELECTRÓNICO	ing_emar@hotmail.es	TELEFONO	072517887
		CELULAR	0988973910

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: ALVARADO RAMIREZ EDWIN MANUEL

Identificación 0701415473

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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