

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
	EL ORO	PIÑAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AVENIDA PRINCIPAL
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
CORREO ELECTRÓNICO 1	emar_59@yahoo.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	niarrasa@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB	niarrasa@hotmail.com	FAX

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	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/8/13 12:00 AM	CANTON	MARCABELI
		PARROQUIA	MARCABELI
CIUDADELA	24 DE JUNIO	BARRIO	
CALLE	ÁNGEL RAMIREZ	NÚMERO	1216
INTERSECCIÓN/MANZANA	30 DE SEPTIEMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1103	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO MARCABELI
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, Valores y Seguros 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

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.