SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 23/04/2014 CÓDIGO 0000104319

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
CONSTRUCSABARRA CIA. LTDA.	0190393100001		171530
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	SIGSIG	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SUR	ADOLFO CORRAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RODIL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL PARQUE CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072266405
CORREO ELECTRÓNICO 1	vitucochacons@hotmail.com	TELEFONO 2	072267543
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0969481883
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	SIGSIG

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHACON SARMIENTO VICTOR ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101784247
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/08/13 0:00	CANTON	SIGSIG
		PARROQUIA	SIGSIG
CIUDADELA		BARRIO	SUR
CALLE	ADOLFO CORRAL	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	RODIL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PARQUE CENTRAL
CORREO ELECTRÓNICO	vitucochacons@hotmail.com	TELEFONO	2266-405
		CELULAR	0969481883

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
22 ABR 2014

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 23/04/2014 CÓDIGO 0000104319

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHACON SARMIENTO VICTOR ANTONIO
Identificación 0101784247

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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