

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

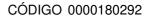
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
CONSTRUNAPO S.A.		1591711195001		171534
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		NAPO	TENA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRAL	ABDÓN CALDERÓN	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
EFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL HOTEL IRIS,		S, DIAGONAL A SENPLAD	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062888178
CORREO ELECTRÓNICO 1	irving6_25@yahoo.es		TELEFONO 2	062888944
CORREO ELECTRÓNICO 2	moreiramary27@hotmai	l.com	CELULAR	0984599736
SITIO WEB			FAX	052654169
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA NAPO			CANTON	TENA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O APOI	DERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BAZURTO GA	ARCIA JOFFRE HERNAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. [	DE IDENTIFICACIÓN	1304749367
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NAC	IONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	IERAL PRO	VINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/12/15 12:00 /		CAN	TON	PORTOVIEJO
		PARI	ROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BAR	RIO	
CALLE ATANACIO SAI		ANTOS NÚM	1ERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA CANAL DE RIEC		EGO CON	IJUNTO	
BLOQUE		EDIF	FICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REF	ERENCIA UBICACIÓI	N junto al canal
CORREO ELECTRÓNICO irving6_25@gma		mail.com TELE	EFONO	052442488

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.

**CELULAR** 

0984811482







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: BAZURTO GARCIA JOFFRE HERNAN

Identificación 1304749367

REPRESENTANTE LEGAL

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.