

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA SUIN Y ASOCIADOS CIA. LTDA.	1490814147001	173173	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMPANIA CONSTRUCTORA SUIN Y ASOCIADOS	MORONA SANTIAGO	MORONA	RÍO BLANCO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO	ANTONIO VELIN	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MAXIMILIANO CASTILLO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	073045596
CORREO ELECTRÓNICO 1	constructorasuin@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	leibethgloria@hotmail.com	CELULAR	0994352809
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	MORONA
-----------	-----------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUIN QUILAMBAQUI HOLGER JUVENTINO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900361799
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/10/13 0:00	CANTON	MORONA
		PARROQUIA	RÍO BLANCO
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE	ANTONIO VELIN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MAXIMILIANO CASTILLO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente al parque central
CORREO ELECTRÓNICO	constructorasuin@gmail.com	TELEFONO	073045596
		CELULAR	0994352809



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SUIN QUILAMBAQUI HOLGER JUVENTINO

Identificación 1900361799

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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