FECHA DE EMISIÓN 03/09/2014

CÓDIGO 0000112747

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA EDPON CONEDPON S.A.	0891742800001	173882	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	ESMERALDAS	ESMERALDAS	5 DE AGOSTO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		OLMEDO	4-18
INTERSECCIÓN/MANZANA	SALINAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA FEDERACION DE TRABAJADORES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062702170
CORREO ELECTRÓNICO 1	fernandodelgado3333@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fernandodelgado3333@hotmail.com	CELULAR	0968448213
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	ESMERALDAS
------------------	------------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONCE MINA EDGAR EFREN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0800392391
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18-09-13 12:00 AM	CANTON	ESMERALDAS
CIUDADELA		PARROQUIA	5 DE AGOSTO
CALLE	DELGADILLO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	NOVENA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fernandodelgado3333@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 300 DE LA CASA DE LA DRA. SARHA DEL POZO
	m	TELEFONO	062454266
		CELULAR	0994333945

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.

FECHA DE EMISIÓN 03/09/2014

CÓDIGO 0000112747

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: PONCE MINA EDGAR EFREN

Identificación 0800392391

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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante