

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|   |  |                   |                   |
|---|--|-------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>  |  | <b>RUC</b>        | <b>EXPEDIENTE</b> |
| CONSCYASA CONSTRUCCIONES CIVIL Y AMBIENTAL S. A.                          |  | 0992839449001     | 174287            |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>   |  | <b>PROVINCIA</b>  | <b>CANTON</b>     |
| CONSCYASA CONSTRUCCIONES CIVIL Y AMBIENTAL S. A.                          |  | GUAYAS            | GUAYAQUIL         |
| <b>CIUDADELA</b>  |  | <b>BARRIO</b>     | <b>CALLE</b>      |
|   |  |                   | LA FRAGATA        |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> 2203  |  |                   | <b>NÚMERO</b>     |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>  |  |                   | 15A               |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |  |                   | <b>CONJUNTO</b>   |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> ATRAS DEL DEPOSITO DE COSTRUCCIONES ESTEFANIE |  |                   | <b>BLOQUE</b>     |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>   |  |                   | <b>KM</b>         |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> damavar1105@hotmail.com                       |  |                   | <b>CAMINO</b>     |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>   |  | <b>TELEFONO 1</b> | 042734995         |
| <b>SITIO WEB</b>  |  | <b>TELEFONO 2</b> |                   |
|   |  | <b>CELULAR</b>    | 0992810181        |
|   |  | <b>FAX</b>        |                   |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |        |               |           |
|------------------|--------|---------------|-----------|
| <b>PROVINCIA</b> | GUAYAS | <b>CANTON</b> | GUAYAQUIL |
|------------------|--------|---------------|-----------|

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|   |                            |                              |                              |
|---|----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL            |                              |                              |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | ANGULO HOLGUIN JOSE ANDRES |                              |                              |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                     | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0800841157                   |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                 | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                      |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | PRESIDENTE                 | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS                       |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 18/11/13 12:00 AM          | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL                    |
| <b>CIUDADELA</b>  |                            | <b>PARROQUIA</b>             | TARQUI                       |
| <b>CALLE</b>  | GUAYACANES                 | <b>BARRIO</b>                |                              |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | 228                        | <b>NÚMERO</b>                | 24                           |
| <b>BLOQUE</b>   |                            | <b>CONJUNTO</b>              |                              |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                            | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                              |
| <b>CAMINO</b>   |                            | <b>KM</b>                    |                              |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | damavar1105@hotmail.com    | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | DIAGONAL A FARMACIA SANASANA |
|   |                            | <b>TELEFONO</b>              | 045018986                    |
|   |                            | <b>CELULAR</b>               | 0992810181                   |

Documentación y Archivo

INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAS

09 JUL 2014

RECIBIDO

Hora 16:55

Firma



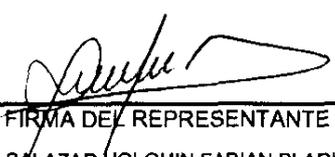

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

|   |                                 |                              |                   |
|---|---------------------------------|------------------------------|-------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>  | PERSONA NATURAL                 |                              |                   |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>  | SALAZAR HOLGUIN FABIAN BLADIMIR |                              |                   |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>   | CEDULA                          | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 0915212542        |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                   | INDIVIDUAL                      | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR           |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>  | GERENTE GENERAL                 | <b>PROVINCIA</b>             | GUAYAS            |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b> | 18/11/13 12:00 AM               | <b>CANTON</b>                | GUAYAQUIL         |
| <b>CIUDADELA</b>  |                                 | <b>PARROQUIA</b>             | XIMENA            |
| <b>CALLE</b>  | GUASMO OESTE                    | <b>BARRIO</b>                |                   |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>   | 2203                            | <b>NÚMERO</b>                | 15                |
| <b>BLOQUE</b>   |                                 | <b>CONJUNTO</b>              |                   |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>  |                                 | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                   |
| <b>CAMINO</b>   |                                 | <b>KM</b>                    |                   |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>   | sala_fabian@hotmail.com         | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | FARMACIA SANASANA |
|   |                                 | <b>TELEFONO</b>              | 042734995         |
|   |                                 | <b>CELULAR</b>               | 0992810181        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

|   |    |    |   |
|---|----|----|---|
| <b>ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO</b> | SI | NO | X |
| <b>COMPAÑÍA VENDE A CREDITO</b>                       | SI | NO | X |
| <b>OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS</b>            | SI | NO | X |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALAZAR HOLGUIN FABIAN BLADIMIR  
Identificación 0915212542

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.