

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COLOMA & DELGADO CONSTRUCTORA CIA. LTDA.	0691741982001	176308	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DELCO CONSTRUCTORA	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	VELOZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA POLITECNICA	BERUN	LOTE 7
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMSTERDAM Y PADUA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL ESTADIO DE LA CIUDADELA LA POLITECNICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032924135
CORREO ELECTRÓNICO 1	delcoconstructora@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992910520
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DELGADO DAQUILEMA MARIO RUBEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603467228
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/02/14 0:00	CANTON	RIOBAMBA
CIUDADELA	POLITECNICA	PARROQUIA	VELOZ
CALLE	BERUN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMSTERDAM	NÚMERO	11
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	delcoconstructora@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL ESTADIO DE LA CIUDADELA
		TELEFONO	032924135
		CELULAR	0992910520

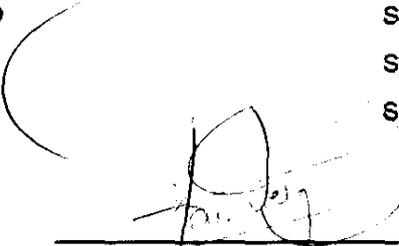


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a realizar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido no sea verdadero, esta Institución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

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DELGADO DAQUILEMA MARIO RUBEN
Identificación 0603487228

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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