

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ANDU CONSTRUCCIONES S.A. ANDUCONSTRUC		1391815190001	177286
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	CHONE
N/A		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		DIAGONAL A LA CAPILLA LA DOLOROSA	VIA A RIO GRANDE
S/N		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	CASA DE RAMON DUEÑAS DE LA TORRE	BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CAPILLA LA DOLOROSA	CAMINO	VIA A RIO GRANDE
CASILLERO POSTAL	S/N	TELEFONO 1	052302561
CORREO ELECTRÓNICO 1	truwandu@hotmail.com	TELEFONO 2	052302561
CORREO ELECTRÓNICO 2	acaciavera1968@hotmail.com	CELULAR	0958931809
SITIO WEB		FAX	S/N

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	CHONE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO VARGAS MARIA ANTONIETA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1302747405
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/31/15 12:00 AM	CANTON	CHONE
CIUDADELA	1302747405	PARROQUIA	CANUTO
CALLE	RIO GRANDE	BARRIO	N/A
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A RIO GRANDE	NÚMERO	S/N
BLOQUE	S/N	CONJUNTO	N/A
NÚMERO DE OFICINA	S/N	EDIFICIO/C.C.	CASA DE RAMON DUEÑAS
CAMINO	DIAGONAL A LA CAPILLA LA DOLOROSA	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CAPILLA LA DOLOROSA
CORREO ELECTRÓNICO	vivi_loor13@hotmail.com	TELEFONO	0958931809
		CELULAR	0958931809

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.

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.