

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA LLANOSG&M CIA. LTDA.		1191752224001	177862
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		LOJA	URDANETA(PAQUISHAPA)
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		SENOVIO SALINAS	S-n
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIRGILIO CABRERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL LA UNIDAD EDUCATIVA VIR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	073052679
CORREO ELECTRÓNICO 1	construcllanosg@gmail.com	TELEFONO 2	073052679
CORREO ELECTRÓNICO 2	nathalynoemi@hotmail.com	CELULAR	0999559545
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	SARAGURO
-----------	------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LLANES GODOY REINALDO DE JESUS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102029350
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/5/15 12:00 AM	CANTON	SARAGURO
		PARROQUIA	URDANETA(PAQUISHAPA)
CIUDADELA	URDANETA	BARRIO	URDANETA
CALLE	SENOVIO SALINAS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIRGILIO CABRERA	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA CANCHA
CORREO ELECTRÓNICO	reinaldojesus2016@yahoo.es	TELEFONO	072565821
		CELULAR	0993456292

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

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.