

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA DE LA COSTA S.A. CODECOST	1391817576001	178942	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CODECOST S.A	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
BUENA VISTA		AVENIDA ASCARIO PAZ	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA CIRCUNVALACION	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	TERCER PISO OFICINA 2
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
REFERENCIA UBICACIÓN	ALTOS DE KIKE PELUQUERIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	130802	TELEFONO 1	0999076230
CORREO ELECTRÓNICO 1	codecostsa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	codecostsa@gmail.com	CELULAR	0983140952
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO CEDEÑO LUIS FELIPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1312112640
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/07/14 0:00	CANTON	TOSAGUA
		PARROQUIA	TOSAGUA
CIUDADELA	Santa Lucia	BARRIO	
CALLE	Santa Lucia	NÚMERO	110
INTERSECCIÓN/MANZANA	Federico Paez	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Al lado de taller de pintura "Roman"
CORREO ELECTRÓNICO	felozam@hotmail.com	TELEFONO	052330931
		CELULAR	0983140952

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZAMBRANO CEDEÑO LUIS FELIPE

Identificación 1312112640

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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