

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA CERRO PAN DE AZUCAR CONSCEPAZ S.A.	0190405311001	181036	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MORONA SANTIAGO	SAN JUAN BOSCO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LUIS GUAMBAÑA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JAIME AGGETT	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 5 CUADRAS DEL PARQUE CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072223773
CORREO ELECTRÓNICO 1	marthappalomeque@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marthappalomeque@hotmail.com	CELULAR	0985921773
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	SAN JUAN BOSCO
------------------	-----------------	---------------	----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PELAEZ PALOMEQUE MARTHA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103991527
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/09/14 0:00	CANTON	CHORDELEG
		PARROQUIA	CHORDELEG
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CAZHALAO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A CHORDELEG	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 MTS DE REDONDEL
CORREO ELECTRÓNICO	marthappalomeque@hotmail.com	TELEFONO	0985921773
		CELULAR	0985921773

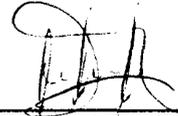


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PELAEZ PALOMEQUE MARTHA PATRICIA
Identificación 0103991527

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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