

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA GONZALEZ MEDINA CLAMARCOM CIA.LTDA.		1990915446001	181604
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CONSTRUCTORA GONZALEZ MEDINA CLAMARCOM CIA.LTDA.		ZAMORA CHINCHIPE	YACUAMBI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		NUEVO PORVENIR	AVE. GUAYACANES
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
redondel			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
NÚMERO DE OFICINA			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA HUAYNA CAPAC		TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			073036125
CORREO ELECTRÓNICO 1	magita080784@hotmail.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	gonzalezmedina2016@gmail.com		073036125
SITIO WEB			CELULAR
			0989397285
			FAX
			073036125

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	YACUAMBI
-----------	------------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ GUAMAN CLAUDIO VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900511369
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/23/16 12:00 AM	CANTON	YACUAMBI
		PARROQUIA	LA PAZ
CIUDADELA		BARRIO	Nuevo Porvenir
CALLE	AV. GUAYACANES	NÚMERO	001
INTERSECCIÓN/MANZANA	redondel	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a la escuela Huayna capac
CORREO ELECTRÓNICO	cgonzalez_2486@hotmail.com	TELEFONO	3036125
		CELULAR	0981255551

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

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.