

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA AVILA & AVILA COMPLANDIS C.A.	1391820623001	181667
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	MANABI	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
EL PACIFICO	LOS ESTEROS	SEGUNDA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA E	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	OFICINA 105	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	CIUDADELA EL PACIFICO	CAMINO
CASILLERO POSTAL	0989399333	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	shaggygarces1234@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	andreita_zevas@hotmail.com	CELULAR
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	ZEVALLOS AVILA MARIA ANDREA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309628434
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/17/14 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	EL PACIFICO	BARRIO	LOS ESTEROS
CALLE	SEGUNDA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	E	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	105	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MANTA
CORREO ELECTRÓNICO	mzevallos@bancointernacional.ec	TELEFONO	052382311
		CELULAR	0998783097

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

Nombre: ZEVALLOS AVILA MARIA ANDREA

Identificación 1309628434

REPRESENTANTE LEGAL

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.