

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

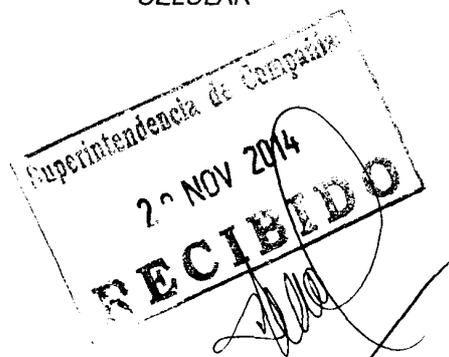
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CONSTRUCTORA SOLORZANO S & S CONSTRUCCIONES CONSTRUCGGJJ C.A.	RUC 1391820240001	EXPEDIENTE 181872	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA MANABI	CANTON PORTOVIEJO	PARROQUIA CRUCITA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE PRINCIPAL	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA CRUCITA PORTOVIEJO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA BLANCA VENTANAS AZULES 2 PLANTAS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CARRETERA PRINCIPAL VIA CRUCITA PORTOVIEJOCAMINO		
CASILLERO POSTAL	0999450953	TELEFONO 1	052340157
CORREO ELECTRÓNICO 1	construcggjjca@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999390696
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ SOLORZANO EDWIN GEOVANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307654853
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/10/14 12:00 AM	CANTON	ROCAFUERTE
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PUEBLITO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUEBLITO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA PRINCIPAL
CORREO ELECTRÓNICO	geovanny_2020@hotmail.com	TELEFONO	S/N
		CELULAR	0999450953



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: MUÑOZ SOLORZANO EDWIN GEOVANNY
Identificación 1307654853

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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