

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA BALAREZO CHICA BCH CIA.LTDA.		0190407055001	182560
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
BCH CONSTRUCTORA		AZUAY	GUEL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		PUCHUN	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	A UN KLM SIGSIG	CONJUNTO	SECTOR ZHOTOR
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UBICADA SOBRE LA VIA A GUEL, SECTOR PUCHIN, APROXIMADAMENTE A 1KM	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072266634
CORREO ELECTRÓNICO 1	constructorabch@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jbueno88@hotmail.com	CELULAR	0998674812
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	SIGSIG
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHICA MARTINEZ CRISTOBAL LEONEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103350039
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/26/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	LAS PENCAS	BARRIO	LAS PENCAS
CALLE	EUDORO MSOCOSO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LA VERBENA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LAS PENCAS URBANIZACION
CORREO ELECTRÓNICO	leonelchica@hotmail.com	TELEFONO	072858347
		CELULAR	0995755843

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: CHICA MARTINEZ CRISTOBAL LEONEL

Identificación 0103350039

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.