



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HEREDIA REVADENEIRA CONSTRUCTORA HERICONSTSA S.A.		1391823924001	183240
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
HERICONSTSA S.A.		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			CALLE 13
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 7	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BARBERAN	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FUNDACIÓN JESÚS DE LA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052620522
CORREO ELECTRÓNICO 1	hericonstsa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	valeryarmijos@hotmail.com	CELULAR	0983848140
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	RODRIGUEZ RODRIGUEZ SINDY MONSERRATE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1311564957
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/12/14 0:00	CANTON	MONTECRISTI
		PARROQUIA	MONTECRISTI
CIUDADELA	MONTERREY	BARRIO	
CALLE	G	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 10	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 METROS DE CANAL ORO MAR
CORREO ELECTRÓNICO	sindy1985@gmail.com	TELEFONO	052620522
		CELULAR	0983848140

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	X	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Sindy RA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RODRIGUEZ RODRIGUEZ SINDY MONSERRATE
Identificación 1311564957

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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