

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	CANTON	PARROQUIA
HERICONSTSA		MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CALLE 13	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 7	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	BARBERAN	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FUNDACIÓN JESÚS DE LA MISERICOR	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052620522	
CORREO ELECTRÓNICO 1	hericonstsa@hotmail.com	TELEFONO 2	052620522	
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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/8/14 12:00 AM	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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

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.