

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA CAMACHO & LUNA CIA. LTDA.	1191732258001	201628	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIA. CC&L	LOJA	GONZANAMA	GONZANAMA
CIUDELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
24 DE MAYO	24 DE MAYO	24 DE MAYO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUILLERMO BRAVO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA IGLESIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072664074
CORREO ELECTRÓNICO 1	asencamacho@yahoo.com	TELEFONO 2	07266463
CORREO ELECTRÓNICO 2	gmriofrioc@yahoo.es	CELULAR	0939411275
SITIO WEB		FAX	072664463

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	GONZANAMA
------------------	-------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMACHO CAMACHO ASENCION ERIBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102328208
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/02/14 0:00	CANTON	GONZANAMA
		PARROQUIA	GONZANAMA
CIUDELA	24 de mayo	BARRIO	24 de mayo
CALLE	24 de mayo	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 de agosto	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra del parque central
CORREO ELECTRÓNICO	asencamacho@yahoo.com	TELEFONO	072664074
		CELULAR	0939411275



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	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

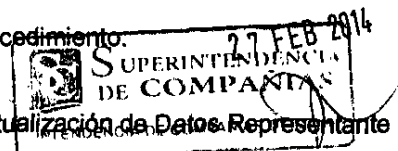
Nombre: CAMACHO CAMACHO ASENCION ERIBERTO

Identificación 1102328208

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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



AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante