

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUDICON S.A.		1792242789001	2024	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		TUNGURAHUA	AMBATO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ESPEJO			AV. CEVALLOS	11-21
EDIFICIO/C.C.	GONZALEZ		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1PA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL PARQUE CEVALLOS		KM	
CASILLERO POSTAL	180103		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	construgobar@hotmail.com	TELEFONO 1		2421029
CORREO ELECTRÓNICO 2	construdicon@hotmail.com	TELEFONO 2		2825493
SITIO WEB		CELULAR		0984236131
		FAX		2820131

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESCOBAR LEON ROSARIO MATILDE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1800982447
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/11/10 12:00 AM	CANTON	AMBATO
CIUDADELA	CENTRO	PARROQUIA	AMBATO
CALLE	AV. CEVALLOS	BARRIO	CENTRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESPEJO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@construgobar.com	REFERENCIA UBICACIÓN	frente montero shoppi
		TELEFONO	2421029
		CELULAR	0999626981

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

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.