

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCCIONES ICARCONS S.A		1391762917001	205008
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
UNIVERSITARIA		RICAURTE Y CALLE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JAOQUIN RAMIREZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	sn	BLOQUE	sn
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A UN TERRENO VACIO	CAMINO	sn
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3026082
CORREO ELECTRÓNICO 1	constructoraicarconssa@hotmail.com	TELEFONO 2	3026082
CORREO ELECTRÓNICO 2	paologuerronz@yahoo.com	CELULAR	0983377971
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRON ZEVALLOS PAOLO FILIPO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305516716
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/10/18 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	UNIVERSITARIA	BARRIO	sn
CALLE	CALLE FRANCIA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMA	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	1
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 METROS DE LA CAMARA DE COMERCIO
CORREO ELECTRÓNICO	constructoraicarconssa@hotmail.com	TELEFONO	053026082
		CELULAR	0983377971

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO	

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.