

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCASHLEY S.A.	1391766513001	205155
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		CDLA. LAS ORQUIDEAS MZ. E. VILLA 13
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS ORQUIDEAS	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		VILLA 13
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTS DE LA TIENDA LA AVENIDA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	construcashley@hotmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2	gene_lapatu@outlook.com	TELEFONO 1
SITIO WEB		357451
		TELEFONO 2
		CELULAR
		0969276419
		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	NAVARRETE SALTOS JORGE WILFRIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303417594
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/5/12 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	LAS ORQUIDEAS	BARRIO	
CALLE	LAS ORQUIDEAS	NÚMERO	13
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA E	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 100 mts de la tienda la avenida
CORREO ELECTRÓNICO	epieri@hotmail.com	TELEFONO	052356433
		CELULAR	0980789873

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.