

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

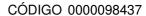
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	lÍΑ			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
CONSTRUCASHLEY S.A.		1391766513001		205155
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CDLA. LAS ORQUIDIAS MZ. E. VILLA 13	VILLA 13
INTERSECCIÓN/MANZANA LA	ERSECCIÓN/MANZANA LAS ORQUIDEAS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A 100 MTS DE LA TIENDA		A LA AVENIDA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	357451
,	nstrucashley@hotmail.c		TELEFONO 2	
	ene_lapatu@outlook.com	1	CELULAR	0969276419
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICIL	IO LEGAL			
PROVINCIA	MANABI		CANTON	PORTOVIEJO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DI	EL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NAVARRETE SA	NAVARRETE SALTOS JORGE WILFRIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1303417594
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	- 6/5/12 12:00 AM	1	CANTON	PORTOVIEJO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	0	•	PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	LAS ORQUIDE	AS	BARRIO	
CALLE	LAS ORQUIDEA	AS	NÚMERO	13
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA E		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N a 100 mts de la tienda la avenida
CORREO ELECTRÓNICO	epieri@hotmail.d	com	TELEFONO	052356433

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.

CELULAR

0980789873







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.