

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INCICONSTRU S.A.		1391770022001	205272
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			LOS JAZMINES
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
FRENTE A CASA MARIO FIDEL SUAREZ		BLOQUE	VILLA 72A
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	052931547
FRENTE A CASA MARIO FIDEL SUAREZ		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0990345749
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	052934415
elianaizu@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
inciconstrusa@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALARCON MOREIRA LENIN ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308003258
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	PORTOVIEJO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	9/4/15 12:00 AM	PARROQUIA	PORTOVIEJO
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CDLA. LOS JAZMINES	NÚMERO	VILLA 72A
INTERSECCIÓN/MANZANA	A 100 MTS. COMPAÑIA JUVIVE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTS. COMPAÑIA JUVIVE
CORREO ELECTRÓNICO	inciconstru2010@hotmail.com	TELEFONO	052935539
		CELULAR	0984099418

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

Nombre: ALARCON MOREIRA LENIN ANTONIO

Identificación 1308003258

REPRESENTANTE LEGAL

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.