

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| CONSTRUCCIONES Y SERVICIOS ABAD RAMON CIA. LTDA. | 2191716119001 | 30123 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | SUCUMBIOS | LAGO AGRIO | NUEVA LOJA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | CENTRAL | AMAZONAS | 196 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 12 DE FEBRERO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A DISENSA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 062336960 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | empresanueva2191@yahoo.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | lagoconsulting9305@gmail.com | CELULAR | 0993831657 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|------------|
| PROVINCIA | SUCUMBIOS | CANTON | LAGO AGRIO |
|-----------|-----------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------------|-----------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ABAD RAMON DAYSI VERONICA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 2100139175 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | SUCUMBIOS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/14/12 12:00 AM | CANTON | LAGO AGRIO |
| | | PARROQUIA | NUEVA LOJA |
| CIUDADELA | | BARRIO | CENTRAL |
| CALLE | AMAZONAS | NÚMERO | s/n |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 12 DE FEBRERO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A DISENSA |
| CORREO ELECTRÓNICO | pedroandres1981@gmail.com | TELEFONO | 062336960 |
| | | CELULAR | 097398404 |

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.