

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSULTORIA CONSTRUCCIONES CONSINCO INVESTCON S.A.		1391851243001	306502
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
miraflores		miraflores	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	esquina		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	s/n		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	barrio miraflores		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	principal
CORREO ELECTRÓNICO 1	consinco.investcon@gmail.com	TELEFONO 2	099127394
CORREO ELECTRÓNICO 2	consinco.investcon2@gmail.com	CELULAR	0991273944
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLORIZANO SORNOZA BENNY MONSERRATE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309555934
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/5/17 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	Las Acacias	BARRIO	Altagracia
CALLE	s/n	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	principal	CONJUNTO	s/n
BLOQUE	s/n	EDIFICIO/C.C.	principal
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	s/n
CAMINO	principal	REFERENCIA UBICACIÓN	principal
CORREO ELECTRÓNICO	consinco.investcon2@gmail.com	TELEFONO	052626686
		CELULAR	0983392558

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AMEN LEVOYER ANDREA PAOLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1310523491
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/27/17 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	s/n	BARRIO	s/n
CALLE	s/n	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	CONJUNTO	s/n
BLOQUE	s/n	EDIFICIO/C.C.	s/n
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	s/n
CAMINO	principal	REFERENCIA UBICACIÓN	s/n
CORREO ELECTRÓNICO	consinco.investcon@gmail.com	TELEFONO	0991273944
		CELULAR	0991273944

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: AMEN LEVOYER ANDREA PAOLA

Identificación 1310523491

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.