

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

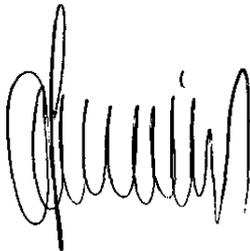
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CONECTEL (CONSTRUCTORA ELECTRICA CIVIL Y TELEFONICA) CIA. LTDA.	RUC 1190077019001	EXPEDIENTE 31277	
NOMBRE COMERCIAL CONECTEL CIA. LTDA	PROVINCIA LOJA	CANTON LOJA	PARROQUIA EL SAGRARIO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE AV. UNIVERSITARIA	NÚMERO 6-56
INTERSECCIÓN/MANZANA COLON		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN a diez metros de la Gasolinera Jaramillo		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	570822
CORREO ELECTRÓNICO 1 conectel_94@yahoo.es		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991650565
SITIO WEB		FAX	584277

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	GUAMAN CARRION CARLOS WILFRIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101941944
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	05/12/11 00:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	EL SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	canada	NÚMERO	169
INTERSECCIÓN/MANZANA	francia	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto a las canchas
CORREO ELECTRÓNICO conectel_94@yahoo.es		TELEFONO	072570802
		CELULAR	0991650565



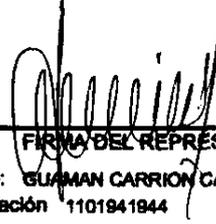
08 MAR 2013


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUAMAN CARRION CARLOS WILFRIDO
Identificación 1101941944

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.