

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA Y COMERCIALIZADORA CONTEN TO CHUBA CIA. LTDA.		1190091216001	32273	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONSTRUCTORA Y COMERCIALIZADORA CONTEN TO CHUBA CIA LTDA		LOJA	SARAGURO	SAN PABLO DE TENTA
CIU DADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		TENTA	EL ORO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE SIN NOMBRE	CONJUNTO	-	
EDIFICIO/C.C.	-	BLOQUE	-	
NÚMERO DE OFICINA	OF. 1	KM	-	
REFERENCIA UBICACIÓN	-	CAMINO	-	
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	3030044	
CORREO ELECTRÓNICO 1	hilda.calvachi@gmail.com	TELEFONO 2	-	
CORREO ELECTRÓNICO 2	hildacalvachi@gmail.com	CELULAR	-	
SITIO WEB		FAX	-	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	SARAGURO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CONTEN TO LAPO MIGUEL ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101703815
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/09/10 0:00	CANTON	SARAGURO
CIU DADELA	-	PARROQUIA	SAN PABLO DE TENTA
CALLE	-	BARRIO	-
INTERSECCIÓN/MANZANA	-	NÚMERO	-
BLOQUE	-	CONJUNTO	-
NÚMERO DE OFICINA	-	EDIFICIO/C.C.	-
CAMINO	-	KM	-
CORREO ELECTRÓNICO	contentomiguelangel@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	OCHENTA METROS DE LA UNIDAD EDUCATIVA ABC 3030044
		TELEFONO	
		CELULAR	



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: CONTENTO LAPO MIGUEL ANGEL
Identificación 1101703815

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.