

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA CONSULTORA COLMENARCONSTRUC S. A.		1191707121001	32448	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		LOJA	LOJA	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		24 DE MAYO	24 DE MAYO	12-65
INTERSECCIÓN/MANZANA	MERCADILLO Y LOURDES	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	MILENIUM	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	3	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA CAMARA DE LA CONTRUCCION	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072577709	
CORREO ELECTRÓNICO 1	sct.office@gmail.com	TELEFONO 2	0997216849	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cccolmenarc@hotmail.com	CELULAR	0988044708	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PUCHA VILLAVICENCIO CARMEN JOHANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104650344
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/06/14 0:00	CANTON	LOJA
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CALLE	24 DE MAYO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MERCADILLO	NÚMERO	1265
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	joha_cjp@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA CAMARA DE LA CONTRUCCION
		TELEFONO	072577709
		CELULAR	0988044708

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

x 

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PUCHA VILLAVICENCIO CARMEN JOHANA
Identificación 1104850344

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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