

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CAMPURI OC CONSTRUCCIONES S.A.		0190320243001	32930	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	NULTI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			VIA CHOCARSIA ALTO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	BORRERO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	NIETO HNOS.	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	1KM IGLESIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0980327480	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jose tinizhanay@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	pepesoto0358@hotmail.com	CELULAR	0980327480	
SITIO WEB		FAX	2832050	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		SOTOMAYOR FERNANDEZ JOSE ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101377018
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		22/05/12 0:00	CANTON	CUENCA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO			PARROQUIA	NULTI
MERCANTIL				
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE		VIA CHOCARSIA ALTO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CAMINO VECINAL	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN	1KM IGLESIA
CORREO ELECTRÓNICO	josefinizhanay@hotmail.com		TELEFONO	072883282
			CELULAR	0980327480

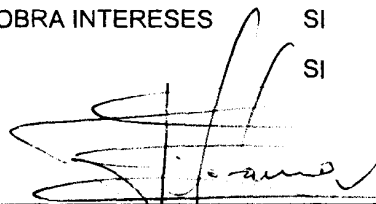
Dedaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: SOTOMAYOR FERNANDEZ JOSE ROBERTO

Identificación 0101377018

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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