

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA Y MAQUINARIAS CHACON CIA. LTDA.		0190330222001	33312	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONSTRUCTORA Y MAQUINARIAS CHACON CIA.LTDA		MORONA SANTIAGO	GUALAQUIZA	GUALAQUIZA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AMBATO		JARDIN AMAZONICO	MARGINAL RIO YUMAZA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072780069	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
carlos.carpio@hotmail.com		CELULAR	0989435455	
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	072780724	
emmalu_20@hotmail.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	GUALAQUIZA
-----------	-----------------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHACON NARANJO EFRAIN RIGOBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102236815
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/09/10 0:00	CANTON	GUALAQUIZA
CIUDADELA	LA CAROLINA	PARROQUIA	GUALAQUIZA
CALLE	MARGIAL RYO YUMAZA	BARRIO	LA CAROLINA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMBATO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	A UNA CUADRA DEL COLEGIO ARTESANAL MARIA VALDEZ DE
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	efrain.chacon@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL
		TELEFONO	072780069
		CELULAR	0997612797



5 ABR 2014

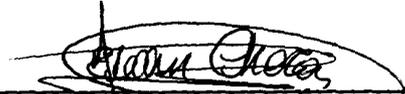
Rebeca Linares

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHACON NARANJO EFRAIN RIGOBERTO

Identificación 1102236815

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.