



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTANTINE CASTRO CIA. LTDA.	0130336332001	33604	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONSTANTINE CASTRO CIA. LTDA.	AZUAY	CUENCA	TOTORACOGCHA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	TOTORACOGCHA	LOS SHYRIS	1-77
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LOS ANDES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EL ALTIPLANO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2864867
CORREO ELECTRÓNICO 1	efrainzunigahm@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	093429477
SITIO WEB		FAX	2864867

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O PODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CONSTANTINE CASTRO GUIDO ROLANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	0908654676
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/07/11 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	TOTORACOGCHA
CALLE	LOS SHYRIS	BARRIO	EL ALTIPLANO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LOS ANDES	NÚMERO	1-77
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rolanCastro62@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	EL ALTIPLANO
		TELEFONO	072864667
		CELULAR	093429477



Superintendencia
de Compañías
Ecuador

11 ABR 2013

Rebeca Idrovo Polo

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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CONSTANTINE CASTRO GUIDO ROLANDO
Identificación: 0908654676

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 25/11/2013

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