

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ECONSTRUCTORA S. A.	1191734986001	3442	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	LOJA	LOJA	
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	LA TEBADA	MANUEL AGUSTIN AGUIRRE	19-87
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CHILE Y ARGENTINA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	JUNTO AL POLICLINICO MUNICIPAL	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO AL POLICLINICO MUNICIPAL	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	072577706
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	vleon3@yahoo.es	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	santiagofigueroa@yahoo.com	<b>CELULAR</b>	0993181140
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	LOJA	<b>CANTON</b>	LOJA
------------------	------	---------------	------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1100435393
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	LEON LOAZA VICTOR HUGO	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>PROVINCIA</b>	LOJA
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>CANTON</b>	LOJA
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PARROQUIA</b>	SAN SEBASTIÁN
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/03/10 0:00	<b>BARRIO</b>	LA TEBADA
<b>CIUDADELA</b>		<b>NÚMERO</b>	19-87
<b>CALLE</b>	MANUEL A. AGUIRRE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ARGENTINA	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>KM</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO AL POLICLINICO MUNICIPAL
<b>CAMINO</b>		<b>TELEFONO</b>	2577706
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	vleon3@yahoo.es	<b>CELULAR</b>	0993181140

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:** LEON LOAIZA VICTOR HUGO  
**Identificación** 1100435393

**FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA**

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

**Fecha máxima de presentación:** 18/12/2012

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