

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LINEA CONSTRUCCIONES Y COMERCIO CONSTRUCMER S.A	1391716125001	34726	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOS BOSQUES	LOS BOSQUES	AV. DEL PERIODISTA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 5 DE JUNIO	CONJUNTO	CASA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	PRIMER PISO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL BAR IGUANA BLUE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052563854
CORREO ELECTRÓNICO 1	construcmersa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995976285
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAPIA MEDRANDA JOSE WASHINGTON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905113411
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/09/13 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	12 DE MARZO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MUNICIPAL VICENTE MENDOZA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N Y CARLOS EMILIO SOLORZANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA MUNICIPAL
CORREO ELECTRÓNICO	construcmersa@hotmail.com	TELEFONO	052654864
		CELULAR	0995976285

21 MAY 2014



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TAPIA MEDRANDA JOSE WASHINGTON

Identificación: 0905113411

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.