

## FECHA DE EMISIÓN 07/10/2014

CÓDIGO 0000114493

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	ÍA		
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CONSTRUCTORAE INGENIERIA PASTAZA COPAZING C.A.			EXPED ENTE
		04927001	36362
NOMBRE COMERCIAL		VINCIA CANTON	PARROQUIA
	PAS TA	ZA PASTAZA	PUYO
CIUDADELA	BARF	RIO CALLE	NÚMERO
	MARIS	SCAL AV. AMAZO NAS	SAN
NTERSECCIÓN/MANZANA FO	O. DE ORELLANA	CONJUNTO	
DIFICIO/C.C.		BLOQUE	
IÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO ALAMECANICADEL		MEZA CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032890512
CORREO ELECTRÓNICO 1 🛛 🗠	pazing@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 🗪	ndra_sela@hotmail.com	CELULAR	0987913456
SITIO WEB		FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMICILI	IO LEGAL		
PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	PASTAZA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DE	EL REPRESENTANTE LE	GAL O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVERA MENA PABLO I	VANOV	
PODE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1706747308
TIPO DE REPRESENTACIÓN LE	GAL INDIMIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PASTAZA
ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/05/14 0:00	CANTON	PASTAZA
IOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO IERCANTIL	0 4444	PARROQUIA	PUYO
CIUDADELA		BARRIO	MARISCAL
CALLE	AV. AMAZONAS	NÚMERO	SIN
NTERSECCIÓN/MANZANA	FCO. DE ORELLANA	CONJUNTO	
BLOQUE		ED IFIC IO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SR.MEZA
CORREO ELECTRÓNICO	karol_rivera1990@yahoo.co	m TELEFONO	<b>032890</b> 512

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.

CELULAR

0987913456

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NFORMACIÓN 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	$\left(\begin{array}{c} \lambda \end{array}\right)$	SI	NO	X
	Colf			

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RIVERA MENA PABLO IVANOV

Identificación 1706747308

FECHA DE	PRESENTACIÓ	ÓN F <b>Í</b> SICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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