

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA CONSUL-CONSTRU CIA. LTDA.		0691711331001	37663
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		CHIMBORAZO	RIOBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAN FRANCISCO		SAN FRANCISCO	PRIMERA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
MORONA			VELOZ
EDIFICIO/C.C.	CONSUL	BLOQUE	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	14-59
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL PARQUE VILLA MARIA	CAMINO	EDIFICIO CONSUL
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2964619
CORREO ELECTRÓNICO 1	priofrio@cementochimborazo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	carrascodavid@rocketmail.com	CELULAR	0992964361
SITIO WEB		FAX	2963244

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRASCO FALCONI DAVID PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603152984
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/05/12 0:00	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	VELASCO
CIUDADELA	LAS DALIAS	BARRIO	LAS DALIAS
CALLE	ARRAYANES	NÚMERO	C1 MZ 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	CEDROS MZ 1 CASA 1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTA PARQUE LAS DALIAS
CORREO ELECTRÓNICO	carrascodavid@rocketmail.com	TELEFONO	2963244
		CELULAR	0992964361

Enrique

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	
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: CARRASCO FALCONI DAVID PATRICIO
Identificación 0603152984

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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