

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA MAPEVIAL CIA. LTDA.	0591719882001	37699	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	COTOPAXI	LATACUNGA	IGNACIO FLORES (PARQUE
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. ORIENTE	780
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y PASAJE UNO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	MEDIA CUADRA DE RECEPCIONES SAN LUIS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2802473
CORREO ELECTRÓNICO 1	cmapevial@hotmail.com	TELEFONO 2	2804267
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984489890
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOSA TAPIA WILSON GERMANICO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501707277
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/04/13 0:00	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA		PARROQUIA	IGNACIO FLORES (PARQUE FLORES)
CALLE	AV. PRINCIPAL	BARRIO	SAN CARLOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. C 48	NÚMERO	L48
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cmapevial@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	MEDIA CUADRA DEL PARQUE
		TELEFONO	2806711
		CELULAR	0984489890

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

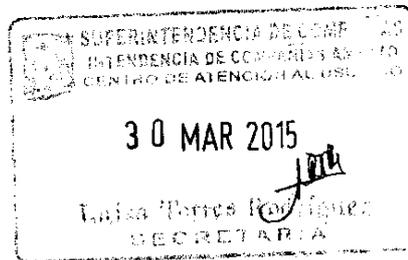
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ESPINOSA TAPIA WILSON GERMANICO

Identificación 0501707277



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.