

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA DEL LITORAL CONLITOR C. LTDA.		0790092767001	39214
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CONLITOR C. LTDA		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			OLMEDO
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAPOLEON MERA	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO LEON	BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	P. B.	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A TRANSPORTE LEON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2939651
CORREO ELECTRÓNICO 1	jaime_or51@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	conapertis_carla@yahoo.com	CELULAR	0999307618
SITIO WEB		FAX	000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	---------------	---------------	----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEON SOLORZANO MANUEL HERNAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101047924
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/03/13 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	olmedo	NÚMERO	sin numero
INTERSECCIÓN/MANZANA	napoleon mera	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	constructora herman leon
NÚMERO DE OFICINA	p b	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a transporte leon
CORREO ELECTRÓNICO	jaime_or51@hotmail.com	TELEFONO	072939651
		CELULAR	0999307618

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 LEGALNombre: LEON SOLORZANO MANUEL HERNAN
Identificación / 1101047924

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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