

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	ıÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SO	RUC		EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA, FISCALIZACIONES Y CONSTRUCCIONES FISYCON CIA. LTDA.		0791713269001		39740
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FISYCON		EL ORO	MACHALA	NUEVE DE MAYO
CIUDADELA		BARRIO	_	NÚMERO
			KM. 1.5 VIA A LA PRIMAVERA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA FRENTE AL MOTEL LOS A		ALMENDROS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1.5	
REFERENCIA UBICACIÓN	LMENDROS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072132907	
	fisycon@hotmail.com		TELEFONO 2	072132893
CORREO ELECTRÓNICO 2	magaly1589_9@hotmail.co	m	CELULAR	0998203297
SITIO WEB		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	ILIO LEGAL			
PROVINCIA EL ORO			CANTON	MACHALA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	JRAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	AROSTEGUI LAS	STRA JULIO AND	DRES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN	0703612564
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		AL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 4/6/15 12:00 AM			CANTON	MACHALA
			PARROQUIA	MACHALA
MERCANTIL				
CIUDADELA LAS BRISAS			BARRIO	
CALLE SN			NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	6C		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	N PASANDO UNA CASA CLINICA
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	DR TENORIO
CORREO ELECTRÓNICO	julioandres_89@	hotmail.com	TELEFONO	072983564
			CELULAR	0984933670

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.



## FECHA DE EMISIÓN 11/04/2015

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

Nombre: AROSTEGUI LASTRA JULIO ANDRES

Identificación 0703612564

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACION FISICA	

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.