

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA BIXANDER CA		0990726434001	43040	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO	
URDESA CENTRAL		BALSAMO	414	
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO		
LA QUINTA	COLOR PLOMO			
NÚMERO DE OFICINA	REFERENCIA UBICACIÓN	BLOQUE		
4	A MEDIA CUADRA DE FARMACIA LA SALUD	KM		
CASILLERO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO 1	CAMINO	TELEFONO 1	2380890
	menriquezlopez@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	SITIO WEB	CELULAR	0997832885	
		FAX		

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ENRIQUEZ LOPEZ MIGUEL GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900453580
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/03/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URDESA CENTRAL	BARRIO	
CALLE	BALSAMO	NÚMERO	414
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA QUINTA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIF. COLOR PLOMO
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a media cuadra de la Farmacia La Salud
CORREO ELECTRÓNICO	menriquezlopez@hotmail.com	TELEFONO	2380890
		CELULAR	0997832885

*M. Enriquez Lopez*  
0900453580.

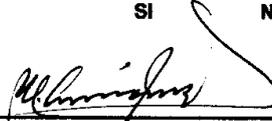


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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 LEGAL

Nombre: ENRIQUEZ LOPEZ MIGUEL GONZALO  
Identificación 0900453580

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.