

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CARE CONSTRUCCIONES CIA. LTDA.		1791359593001	54602	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		SHYRIS	AV. ELOY ALFARO	N32-541
EDIFICIO/C.C.		NUEVOLAR	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		4	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		AL FRENTE DEL PARQUE LA CAROLINA	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		marydanilamazaza@hotmail.com	TELEFONO 1	072584379
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2	
SITIO WEB		www.careconstrucciones.com	CELULAR	0997196845
			FAX	072585036

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	REINOSO PEÑA AUGUSTO EFREN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102602719
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/01/13 0:00	CANTON	LOJA
CIUDADELA		PARROQUIA	EL SAGRARIO
CALLE	SUCRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CELICA	NÚMERO	17-02
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	areinoso@careconstrucciones.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA MOLINERA MELDA JARAMILLO
		TELEFONO	072583631
		CELULAR	0997196845

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: REINOSO PEÑA AUGUSTO EFREN
Identificación 1102602719

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.