

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA KONSTURI S.A.		0190365220001	60045
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CONSTRUCTORA KONSTURI		MORONA SANTIAGO	SANTIAGO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CENTRO		CENTRO	DOMINGO COMIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMAZONAS		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			66-15
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CASA PARROQUIAL		BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	consturi@hotmail.com		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 1
SITIO WEB			072702650
			TELEFONO 2
			072702650
			CELULAR
			0990650218
			FAX
			072702650

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	SANTIAGO
------------------	-----------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAPA GALLEGOS LUIS ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102660321
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/05/10 0:00	CANTON	MORONA
CIUDADELA		PARROQUIA	RÍO BLANCO
CALLE	Via a Sucua	BARRIO	SAN GREGORIO
INTERSECCIÓN/MANZANA	Entrada San Gregorio	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rabeltruck@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA A SAN GREGORIO
		TELEFONO	2708098
		CELULAR	0990650218

19 SEP 2014

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		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHAPA GALLEGOS LUIS ALFREDO

Identificación 0102660321

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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