

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CONSTRUCCIONES CONSAJHE CIA. LTDA.	RUC 1990909454001	EXPEDIENTE 60104	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA ZAMORA CHINCHIPE	CANTON YANTAZA	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE LAS ORQUÍDEAS	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	VELASCO IBARRA	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	A UNA CUADRA DEL SINDICATO DE CHOFERES	KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	grupoconsultor_2010@hotmail.com	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2	grupoconsultor_2010@hotmail.com	TELEFONO 1	2310898
SITIO WEB		TELEFONO 2	2310898
		CELULAR	0986766933
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	YANTAZA
------------------	------------------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LUZURIAGA TOLEDO CRISTIAN FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900390699
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/3/13 12:00 AM	CANTON	YANTAZA
CIUDADELA		PARROQUIA	YANTAZA (YANZATZA)
CALLE	LAS ORQUÍDEAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VELASCO IBARRA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	grupoconsultor_2010@hotmail.co	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PARQUE
		TELEFONO	2310898
		CELULAR	2310898

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LUZURIAGA TOLEDO CRISTIAN FERNANDO
Identificación 1900390699

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 realizarse nuevamente el procedimiento.