

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA COMUSCA CIA. LTDA.	1691711427001	62689	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PASTAZA	ARAJUNO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VICENTE TANGUILA	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANTIAGO CALAPUCA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	segundo	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	cancha sintetica	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032780041
CORREO ELECTRÓNICO 1	comusca-2010@live.com	TELEFONO 2	032780041
CORREO ELECTRÓNICO 2	comusca-2010@live.com	CELULAR	092622908
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	ARAJUNO
------------------	---------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ GREFA LINO LENIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600404873
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/09/10 12:00 AM	CANTON	ARAJUNO
		PARROQUIA	ARAJUNO
CIUDADELA	BARRIO CENTRAL	BARRIO	CENTRAL
CALLE	VICENTE TANGUILA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANTIAGO CALAPUCHA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SEGUNDO PISO
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO	CARRETERA	REFERENCIA UBICACIÓN	CANCHA SINTETICA
CORREO ELECTRÓNICO	comusca-2010@live.com	TELEFONO	032780041
		CELULAR	0992622908



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: LOPEZ GREFA LINO LENIN
Identificación 1600404873

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.

