

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUGENESIS SUPPLY S.A.	1391776918001	62695	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONSTRUGENESIS SUPPLY S.A.	MANABI	MANTA	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		av. segunda	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle 12 y 13	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DELBANK PISO 2	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	213	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PRODUBANCO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2514448
CORREO ELECTRÓNICO 1	orgacomcl@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994135077
SITIO WEB		FAX	2210364

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TOALA BAQUE ANIBAL ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303091977
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08/08/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	ALBORADA	BARRIO	
CALLE	14 ETAPA	NÚMERO	60
INTERSECCIÓN/MANZANA	6	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL TIENDA SHALOM
CORREO ELECTRÓNICO	orgacomcl@yahoo.com	TELEFONO	2210364
		CELULAR	0994135077

[Firma manuscrita]
1303091977



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.

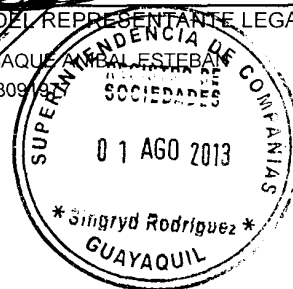
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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: TOALA BAQUE Y BAL ESTEBAN
Identificación 130309



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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