



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA MACAS ESMERALDA ORIENTAL COMESRAL CIA.		0691731855001	64335
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		MORONA SANTIAGO	MACAS
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE GUAMOTE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA OFICINA DE AEREO REGIONAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	087320520
CORREO ELECTRÓNICO 1	patymanzano83@hotmail.com	TELEFONO 2	032366374
CORREO ELECTRÓNICO 2	comesral@yahoo.es	CELULAR	0987320520
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GOMEZ DELGADO YESSENNIA DOLORES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1400480024
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/11/13 0:00	CANTON	MORONA
CIUDADELA		PARROQUIA	MACAS
CALLE	TARQUI	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAMOTE	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	patymanzano83@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA OFICINA DE AEREO REGIONAL
		TELEFONO	032366374
		CELULAR	0987320520

Superintendencia
de Compañías y Valores
11 JUL 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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GOMEZ DELGADO YESSENNIA DOLORES
Identificación: 1400480024

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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