

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMPAÑÍA DE OBRA CIVIL CARRANZA CIA. LTDA.	1990909810001	64548	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA	ZAMORA CHINCHIPE	YACUAMBI	28 DE MAYO (SAN JOSÉ DE YACUAMBI)
	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		MIGUEL DIAZ	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	24 DE MAYO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	PROPIEDAD DEL SR. ULISES ARMIJOS	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A MEDIA CUADRA DEL MUNICIPIO	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	3035321
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	sct.office@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	monyber_9@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0982276251
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	ZAMORA CHINCHIPE	<b>CANTON</b>	YACUAMBI
------------------	------------------	---------------	----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PLACENCIA ARMIJOS ANGEL MANUEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1102915178
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	ZAMORA CHINCHIPE
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/11/10 0:00	<b>CANTON</b>	YACUAMBI
		<b>PARROQUIA</b>	28 DE MAYO (SAN JOSÉ DE YACUAMBI)
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	MIGUEL DIAZ	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	24 DE MAYO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A MEDIA CUADRA DEL MUNICIPIO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	sct.office@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	3035321
		<b>CELULAR</b>	0982276251

11 FEB 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	
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: PLACENCIA ARMIJOS ANGEL MANUEL  
Identificación 1102915178

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.