

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

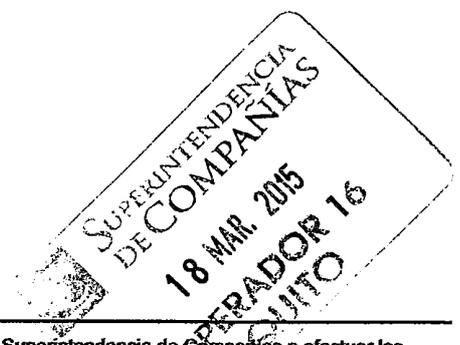
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FACILITIESCONST S.A.	2290328481001	700559	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	ORELLANA	ORELLANA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (EL COCA)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SIMÓN BOLIVAR	BABAHOYO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANABI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	P.B.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA. DE LA ESCUELA CIUDAD DEL COCA CASA COILOR NATURAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062882465
CORREO ELECTRÓNICO 1	facilitiesconst.sa@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	visualcad@hotmail.com	CELULAR	0991479614
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
------------------	----------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES REAL MARCO VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705328878
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/01/15 0:00	CANTON	ORELLANA
CIUDADELA		PARROQUIA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (EL COCA)
CALLE	BABAHOYO	BARRIO	SIMÓN BOLIVAR
INTERSECCIÓN/MANZANA	MACHALA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	visualcad@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA ESCUELA DEL COCA
		TELEFONO	062882465
		CELULAR	0991479614



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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RODRÍGUEZ SILVA ORFA MARÍA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705872685
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/01/11 5 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHIMBACALLE
CALLE	Upano	BARRIO	La Inmaculada
INTERSECCIÓN/MANZANA	Pasaje E2C	NÚMERO	S6-19
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	Casa
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	visualcaad@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra del Jardín Raquel Verdezoto
		TELEFONO	022667371
		CELULAR	0996889242

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	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X

Maria Rodriguez S.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RODRÍGUEZ SILVA ORFA MARÍA
Identificación 1705872685

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

