

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA BUSTAMANTE Y ASOCIADOS BUSTACONS C.A.	1391824009001	701336	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	JIPIJAPA	DR. MIGUEL MORÁN LUCIO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		TUNGURAHUA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MONTUFAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CASAS MANADIALISIS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052603883
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciabustacons@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0983398534
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JIPIJAPA
------------------	--------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PIN BANCHON BYRON GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308369618
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/03/15 0:00	CANTON	PAJÁN
		PARROQUIA	PAJÁN
CIUDADELA	NATAHEL MORAN CEVALLOS	BARRIO	
CALLE	GERARDO SUAREZ	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLIVIA PARRALES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL TERMINAL
CORREO ELECTRÓNICO	ciabustacons@gmail.com	TELEFONO	052603883
		CELULAR	0983398534

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: PIN BANCHON BYRON GONZALO

Identificación 1308369618

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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