

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|---------------------------|-------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| CONSTRUCTORA OBRAS CIVILES NANKA-ONTA CIA.LTDA. | 1691717859001 | 702326 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PASTAZA | ARAJUNO | |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | CENTRAL | LUCIANO TRINQUERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | LORENZO AVILES | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A CANCHA SINTETICA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 032884703 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | construwao@gmail.com | TELEFONO 2 | 032886933 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | alfialvarado@yahoo.es | CELULAR | 0987301975 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|---------|--------|---------|
| PROVINCIA | PASTAZA | CANTON | ARAJUNO |
|-----------|---------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | HUAMONI COBA TIMOTEO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1600495830 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PASTAZA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/20/15 12:00 AM | CANTON | PASTAZA |
| | | PARROQUIA | PUYO |
| CIUDADELA | CHOFER | BARRIO | CUMANDA |
| CALLE | SEVERO VERGAS | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | TUNGURAHUA | CONJUNTO | S/C |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | DE TRES PISOS |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | ASCILO DE ANCIANOS |
| CORREO ELECTRÓNICO | timoamalavida@gmail.com | TELEFONO | 032886148 |
| | | CELULAR | 0998317736 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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 | ALVARADO NENQUIMO ALFI GABRIEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1600516585 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | CONJUNTA | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PASTAZA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/20/15 12:00 AM | CANTON | PASTAZA |
| | | PARROQUIA | PUYO |
| CIUDADELA | CENTRAL | BARRIO | LIBERTAD |
| CALLE | CUMANDA | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | TENIENTE HUGO ORTIZ | CONJUNTO | S/C |
| BLOQUE | 3 | EDIFICIO/C.C. | COLOR BLANCO |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | PABELLON DE LOS DEPORTES |
| CORREO ELECTRÓNICO | behuamoni@gmail.com | TELEFONO | 032886148 |
| | | CELULAR | 0996186548 |

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 |

Nombre: HUAMONI COBA TIMOTEO

Identificación 1600495830

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALVARADO NENQUIMO ALFI GABRIEL

Identificación 1600516585

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.