

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA BAGES & ASOCIADOS COSTRUCBAGES S.A.		1391827075001	702924
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CONSTRUCTORA BAGES S.A.		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CENTENARIO	AV. 113
			NÚMERO
			SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALIVIA MIRANDA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MULTIBODEGA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	08	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA FABRICA GUAYAQUIL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	098297784
CORREO ELECTRÓNICO 1	constructorabages@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	v.b.e@hotmail.com	CELULAR	0983330212
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BERMELLO ALVIA VILMA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304800020
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/1/15 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CDLA. 24 DE MAYO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CDLA. 24 DE MAYO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CDA. 24 DE MAYO
CORREO ELECTRÓNICO	v.b.e@hotmail.com	TELEFONO	052623475
		CELULAR	0982977840

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

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: BERMELLO ALVIA VILMA ELIZABETH

Identificación 1304800020

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.