

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

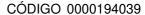
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE		
CONSTRUCCONVIALSA S.A.			1391827776001			703345		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CAI	NTON	PARROQ	UIA	
			MANABI	POR	TOVIEJO			
CIUDADELA			BARRIO	CAI	LE	NÚMERO		
LOS OLIVOS II				MIGL	IEL ITURRALDE	9		
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN			CO	NJUNTO			
EDIFICIO/C.C.				BLC	QUE	MANZANA 8	i	
NÚMERO DE OFICINA				KM				
REFERENCIA UBICACIÓN POR PARRILLADAS HIP HO			OP	CAN	MINO			
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1		052931004		
CORREO ELECTRÓNICO 1	O 1 construcconvialsa@outlook		com	TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	ECTRÓNICO 2 ginaalcivar2015@gmail.com		1	CELULAR		0981755125		
SITIO WEB				FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL						
PROVINCIA MANABI			CANTON		PORTOVIEJO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN <sup>*</sup>	TE LEGAL O	APODERADO	)			
TIPO DE PERSONA PERSONA N		PERSONA NATU	URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES ALCIVAR ARTEAC			A GINA DAYANARA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN C		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		6069	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD		ECUADO	OR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERA	AL	PROVINCIA		MANABI		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL -		7/3/15 12:00 AM		CANTON		VIEJO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		7/3/15 12:00 AIVI		PARROQUIA		PORTO	/IEJO	
CIUDADELA		LOS OLIVOS		BARRIO		LOS OL	ivos	
CALLE		MIGUEL ITURRA	LDE	NÚMERO		SN		
INTERSECCIÓN/MANZANA		NINGUNA		CONJUNTO		NINGUN	IO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.	C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM				
CAMINO				REFERENC	IA UBICACIÓ	N UNIDAD	EDUCATIVA MIGUEL	
CORREO ELECTRÓNICO		ginaalcivar2015@	5@gmail.com TELEFONO			0529310		

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.

**CELULAR** 

0987500625







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

Nombre: ALCIVAR ARTEAGA GINA DAYANARA

Identificación 1316516069

REPRESENTANTE LEGAL