

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SARPIERL CONSTRUCTORA CIA.LTDA.		1891764010001	704072
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PASTAZA	SANTA CLARA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		NUEVO AMANECER	LLANGANATES
INTERSECCIÓN/MANZANA		REDENTORISTAS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL MUNICIPIO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			032530848
CORREO ELECTRÓNICO 1		samuelp5555@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		mayvast@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			0994895123
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	SANTA CLARA
-----------	---------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOZADA PROAÑO JUAN SAMUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600377418
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/22/15 12:00 AM	CANTON	SANTA CLARA
		PARROQUIA	SANTA CLARA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ALBERTO ZAMBRANO	NÚMERO	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA UNION BASE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CUERPO DE BOMBEROS
CORREO ELECTRÓNICO	jlozadaproao@yahoo.com	TELEFONO	032530848
		CELULAR	0999895123

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: LOZADA PROAÑO JUAN SAMUEL

Identificación 1600377418

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.