

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTCALVI S.A.		1291761603001	711063
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		BOLIVAR	CALUMA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
			SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SI	CALLE	
EDIFICIO/C.C.		SEGUNDO ULPIANO FIGUEROA	
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL COMPLEJO DEPORTIVO	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	constcalvi@hotmail.com	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2	trabajosutbfafi@gmail.com	TELEFONO 1	052745702
SITIO WEB		TELEFONO 2	
		CELULAR	0959258740
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	BOLIVAR	CANTON	CALUMA
-----------	---------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVARADO VILLALVA CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1201777602
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/2/16 12:00 AM	CANTON	BABAHOYO
CIUDADELA	LUCHO OBRERA	PARROQUIA	BABAHOYO
CALLE	CALLEJON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	carlitos-a-v@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	POR EL SUBCENTRO
		TELEFONO	0999180213
		CELULAR	0999180213

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: ALVARADO VILLALVA CARLOS ALBERTO

Identificación 1201777602

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.