

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA ORTIZ & ALVAREZ ORTIALVAREZ S.A.		1490818908001	712664
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MORONA SANTIAGO	HUAMBOYA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
16 DE OCTUBRE		LOS LAURELES	EUGENIO ESPEJO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
FRENTE AL PALACIO MUNICIPAL JUNTO AL PAR		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072765137
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	072765137
jamilalvarez.civil@gmail.com		CELULAR	0958604775
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
marilincris4288@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	HUAMBOYA
-----------	-----------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVAREZ CHIRIBOGA JAMIL LIZANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1400770408
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/28/17 12:00 AM	CANTON	HUAMBOYA
CIUDADELA	s/n	PARROQUIA	HUAMBOYA
CALLE	EUGENIO ESPEJO	BARRIO	CENTRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	16 DE OCTUBRE	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	marilincris4288@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PARQUE
		TELEFONO	072765137
		CELULAR	0958604775

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.