

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCVILLSA S.A.		0993076287001	716134
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CONSTRUCTORA VILLEGAS		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		PUERTO SANTA ANA	AV P M GILBERT
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
N N			N N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
BELLINI 1 PISO 1			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
EST 4			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO AL EDIFICIO THE POINT			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	044600609
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
construcvillsa@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0939891309
kstro-b@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTEGA SOTOMAYOR EUGENIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701011017
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/17/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	PUERTO ANA
CALLE	AV P M GILBERT	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	N N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BELLINI 1 PISO 1
NÚMERO DE OFICINA	Est 4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL EDIFICIO THE POINT
CORREO ELECTRÓNICO	kstro-b@hotmail.com	TELEFONO	044600609
		CELULAR	0985907671

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	NO	X
¿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.