

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE		
PROCONSTING S.A.		1291778514001		722461		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
		GALAPAGOS	SAN CRISTÓBAL	PUERTO BAQUERIZO MORENO		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO		
		PEÑAS BAJAS	GONZALO MORALES	S/N		
INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE	PRIMERA		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN diagon	al a la cooperativa Is	sla de Galapagos	CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052521439		
CORREO ELECTRÓNICO 1 fifiam@	hotmail.es		TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2 procor	sting@hotmail.com		CELULAR	0994102003		
SITIO WEB			FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO I	LEGAL					
PROVINCIA	GALAPAGOS		CANTON	SAN CRISTÓBAL		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUIRRE MATE	EUS LUIS JAVIER				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1204884090		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	LOS RIOS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 3/20/19 12:00 AF			CANTON	ВАВАНОУО		
		PARROQUIA		BABAHOYO		
MENCANTIL			171111000171	BABATOTO		
CIUDADELA			BARRIO	2.13.11.13		
	ABDON CALDE	RON		4		
CIUDADELA	ABDON CALDE	RON	BARRIO			
CIUDADELA CALLE		RON	BARRIO NÚMERO			
CIUDADELA CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA		RON	BARRIO NÚMERO CONJUNTO			
CIUDADELA CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA BLOQUE		RON	BARRIO NÚMERO CONJUNTO EDIFICIO/C.C.	4		

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** 

0986956071



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALIZA CRUZ ANGEL PAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204888794
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	3/20/19 12:00 AM	CANTON	ВАВАНОҮО
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/20/19 12:00 AIVI	PARROQUIA	ВАВАНОУО
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE 3	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	Esquina	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 2 cuadras de la Esc. Abdón Calderon.
CORREO ELECTRÓNICO	fifiam@hotmail.es	TELEFONO	052745359
		CELULAR	0994102003

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

Nombre: MALIZA CRUZ ANGEL PAUL

Identificación 1204888794

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.