

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	10	I IIVIOLAI IIO I	DE AOTOALI	<u> </u>			
INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
LIJOFA CONSTRUCTORA C.LTDA.			0190481395001			723959	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
KZCONS			AZUAY		SAN FERNANDO	SAN FERNANDO	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
					MARISCAL SUCRE	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA					CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA					KM		
REFERENCIA UBICACIÓN — A DOS CUADRAS TRAS L			A IGLESIA		CAMINO		
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	072279148	
CORREO ELECTRÓNICO 1	lijofa.con:	structora@gmail.c	om		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CORREO ELECTRÓNICO 2 kjeton88@gmail.com			(CELULAR	0984529044	
SITIO WEB				l	FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA AZUAY					CANTON	SAN FERNANDO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIC	DEL RE	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	ERADO		
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA N		JRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES		ZAMBRANO MO	SQUERA LINO F	ABIAN			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DI	E IDENTIFICACIÓN	0302055587	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	I LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE		PROV	INCIA	AZUAY	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		.00 AM		ON	CUENCA	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		6/5/19 12:00 AM		PARR	OQUIA	CUENCA	
CIUDADELA				BARR	IO	SANTA MARIANITA	
CALLE		canton de los tsh	achas	NÚME	:RO	SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA		via vieja a baños		CONJ	UNTO		
BLOQUE				EDIFIC	CIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REFE	RENCIA UBICACIÓ	N CERCA DE LA IGLESIA	
CORREO ELECTRÓNICO		fzambranomosqu	uera@yahoo.com	TELEF	FONO	0984625854	

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

0984529044



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ					
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO						
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ					

Nombre: ZAMBRANO MOSQUERA LINO FABIAN

Identificación 0302055587

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.