

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA "YAWI" CIA.LTDA.	1490825971001	725042	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONSTRUCTORA "YAWI" CIA.LTDA.	MORONA SANTIAGO	TAISHA	TAISHA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N	Centro	Ayumpum	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Tuntiak	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a las oficinas de la Centro Sur	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	073900313
CORREO ELECTRÓNICO 1	constructorayawi@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mgbermeo1@gmail.com	CELULAR	0984688470
SITIO WEB	www.ccyawi.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	TAISHA
-----------	-----------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	WAJARAI TSEREMP PAOLA KARINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900487842
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/5/19 12:00 AM	CANTON	TAISHA
		PARROQUIA	TAISHA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AYUMPUM	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	TUNTIK	CONJUNTO	SN
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal a las oficinas de la Centro Sur
CORREO ELECTRÓNICO	constructorayawi@gmail.com	TELEFONO	073900313
		CELULAR	0984688470

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	X	NO	
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.