

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CONSTRUCTORA SABANDO SA	1390061117001	7270	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	MANABI	PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		CHILE Y BOLIVAR	726
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>DIAGONAL A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SABANDO	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	05	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE CASA PARROQUIAL LA MERCED	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	052651384
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	narzy_58@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	0999569039
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	ncevallosnavia@gmail.com	<b>CELULAR</b>	0980012024
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	SABANDO GARCIA JOSEFA CASILDA C		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1300767967
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	13/07/11 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	URDESA CENTRAL	<b>BARRIO</b>	URDESA
<b>CALLE</b>	CEDROS	<b>NÚMERO</b>	430
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SEXTA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A LA PELUQUERIA SIN
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	narzy_58@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	NOMBRE 042880212
		<b>CELULAR</b>	0999569039



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SABANDO GARCIA JOSEFA CASILDA C  
Identificación 1300767967



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.