

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SUAREZ SALAS CONSTRUCTORES S.A.		1791406559001	86729
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
MONTEBELLO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		SECTOR FERIA LIBRE	TULCAN
MANUELA SAENZ		CONJUNTO	PARROQUIA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
NÚMERO DE OFICINA		KM	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	110
FRENTE A LA ESCUELA TUCSA		TELEFONO 1	120
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	VIA SANTO DOMINGO
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	045115858
gerencia@suarezsalasconstructores.com		FAX	022757266
CORREO ELECTRÓNICO 2			0993385243
joha_2703@hotmail.com			022742217
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUAREZ MORALES KENNY FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719262170
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/17/17 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	URB. EL RIO	PARROQUIA	SAMBORONDON
CALLE	KM 2 1/2 VIA SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 2 1/2 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	V 105-B
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	KM 2 1/2
CORREO ELECTRÓNICO	ksuarez@suarezsalasconstructores.com	REFERENCIA UBICACIÓN	MANO IZQUIERDA DE GARITA
		TELEFONO	042839373
		CELULAR	0969387366

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.