**SAMBORONDON** 

105



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FURMULARIO	DE ACTUALIZA	CION	I DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE		
SUAREZ SALAS CONSTRUCTORES S.A.		1791406559001		8672	29		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PAI	RROQUIA	
		GUAYAS		GUAYAQUIL	GUA	YAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚI	MERO	
		PUERTO SANTA A	NA	NUMA POMPILIO LLONA	PIS	O 30	
INTERSECCIÓN/MANZANA	1ER CALLEJON			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	THE POINT			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	3010			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL GARZOCENTRO			CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TE	LEFONO 1	0446	313380	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ahidalgo@suarezsalasconstructores.com		TE	ELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	acoello@suarezsalasconstructores.com		CE	ELULAR	0968	8879804	
SITIO WEB			FA	ιX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON		GUAYAQUIL		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O AP	ODEF	RADO			
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	ΓURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	SUAREZ SALA	R					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	o. DE l	DE IDENTIFICACIÓN		1708985971	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		N/	ACION	IALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL PF	ROVIN	ICIA	(	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/17/19 12:00 A		ANTO	V	;	SAMBORONDÓN	

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

URB. EL RIO BARRIO

**PARROQUIA** 

CALLE KM 2 1/2 VIA SAMBORONDON NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA URB EL RIO CONJUNTO
BLOQUE EDIFICIO/C.C.

7/17/19 12:00 AM

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN DE LA GARITA MANO

CORREO ELECTRÓNICO fsuarezsalas@gmail.com TELEFONO 042839373

CELULAR 0994235842

**CIUDADELA** 



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA										
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Х	NO							
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	Χ	NO							

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.