

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA Y PLANIFICACIÓN MACAS MACASCORP S.A.	1490808414001	95370	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MORONA SANTIAGO	MORONA	MACAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	YAMBAS	AV. 29 DE MAYO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CASIMIRA RIVADENEIRA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COMANDO PROVINCIAL DE MORONA SANTIAGO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072322083
CORREO ELECTRÓNICO 1	macascorpsa@hotmail.com	TELEFONO 2	0991914669
CORREO ELECTRÓNICO 2	rociomorquecho1@hotmail.com	CELULAR	0992936481
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEDESMA CABRERA WILIAN JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1400563415
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/07/13 12:00 AM	CANTON	MORONA
		PARROQUIA	MACAS
CIUDADELA	SIN NOMBRE	BARRIO	LA LOMA
CALLE	AMAZONAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUITO	CONJUNTO	SIN NOMBRE
BLOQUE	SIN NOMBRE	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL AEROPUERTO
CORREO ELECTRÓNICO	rociomorquecho1@hotmail.com	TELEFONO	072322083
		CELULAR	0991914669



31 JUL 2013

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: LEDESMA CABRERA WILIAN JAVIER

Identificación 1400563415

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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