

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA CARCAR S.A		1391767439001	96441
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	PORTOVIEJO
portoviejo		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA Jasminez			Ilanes
EDIFICIO/C.C. CASA			514
NÚMERO DE OFICINA 1			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN tras escuela maestro solidario			BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1 leninzamcan@hotmail.com			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2 ledaza96@hotmail.com		TELEFONO 1	TELEFONO 2
SITIO WEB		052418801	CELULAR
		0980012024	FAX
		052634630	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUILA ANDINO JOHNNY DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2300539612
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/14/16 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	ELOY ALFARO	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	CUMANA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FLAVIO REYES	NÚMERO	555
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	leninzamcan@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FARMAVIA SANTA LUCIA
		TELEFONO	022569696
		CELULAR	0999627772

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: AGUILA ANDINO JOHNNY DANIEL

Identificación 2300539612

REPRESENTANTE LEGAL

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.