

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

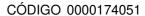
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
CONTRATOS Y DISEÑOS CONDISA S.A.		07917252320	01	97009
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA
		EL ORO	MACHALA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			LUIS ANGEL LEON	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	1,5
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE TALL	ERES INDUMACO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2786040
CORREO ELECTRÓNICO 1	apineda1970@hot	mail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	condisafacturacion	n@hotmail.com	CELULAR	0982855690
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	EL OR	RO .	CANTON	MACHALA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRES	ENTANTE LEGAL (	O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSO	NA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LARREA	ATEGUI CARRASCO VE	ERONICA FERNANDA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	4	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102434378
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		UAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENT	E GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 2/26/13 12:00		CANTON	MACHALA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		12.00 AW	PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	LUIS AN	IGEL LEON ROMAN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N A LADO DE TALLERES INDUMACO
CORREO ELECTRÓNICO	condisa	1@hotmail.com	TELEFONO	072786041

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.

**CELULAR** 

0985432533







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.