

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRU-VALREY C. LTDA.		0791735564001	97438
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		EL ORO	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		TANQUE ROJO	503
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLON		
EDIFICIO/C.C.	A LADO VITOCOMPU	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	entrada a Toyota	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	valarezo80carlos@hotmail.com	TELEFONO 1	2786139
CORREO ELECTRÓNICO 2	ibustamante.abad@hotmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0997046777
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

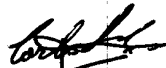
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALAREZO LOAIZA CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703335190
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/11/13 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	LAS CRUCITAS	BARRIO	
CALLE	AVENIDA 25 DE JUNIO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA A LA TOYOTA	CONJUNTO	N/A
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	1
CAMINO	AVENIDA 25 DE JUNIO	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA A LA TOYOTA
CORREO ELECTRÓNICO	valarezo80carlos@hotmail.com	TELEFONO	DIAGONAL
		CELULAR	0786139
			0997046777

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

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: VALAREZO LOAIZA CARLOS ALBERTO

Identificación 0703335190

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.