

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE CONSTRUCCIONES CLENIROP S.A.	1591707716001	97691
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	NAPO	TENA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
TENA	GIL RAMIREZ DAVALOS	AV. 15 DE NOVIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANA MONTESDEOCA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL COMERCIAL OLGUITA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	clenirop@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	gissebazurto@yahoo.es	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		062888709
		0997271552
		0995947120

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	NAPO	CANTON	TENA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO PEREZ CARLOS LENIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1500675614
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	NAPO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/7/13 12:00 AM	CANTON	TENA
		PARROQUIA	TENA
CIUDADELA		BARRIO	VISTA HERMOSA
CALLE	KLEVER CARRERA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUACAMAYOS	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	s/n	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	S/N
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA GASOLINERA CIUDAD DE TENA
CORREO ELECTRÓNICO	clenirop@hotmail.com	TELEFONO	0997271552
		CELULAR	0997271552

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

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.