

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUFAM INTEGRAL CIA. LTDA.		0791746507001	98214
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	PIÑAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
P. ELICEO ARIAS		GUIRICUÑA	SUCRE
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
A 100 MTS. DE PISCINA MUNICIPAL		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A 50 METROS DE LA PISCINA MUNICIPAL		TELEFONO 1	0994394630
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	0994394630
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0994394630
construfam.integral@yahoo.es		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
yulissaae@yahoo.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PIÑAS
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOROCHO JARAMILLO ANGELES DEL PILAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702443938
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/07/13 12:00 AM	CANTON	ZARUMA
		PARROQUIA	ZARUMA
CIUDADELA		BARRIO	LIMONCITO
CALLE	LIMONCITO	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELISEO ARIAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DE LA IGLESIA
CORREO ELECTRÓNICO	yulissaae@yahoo.com	TELEFONO	072972595
		CELULAR	0994394630

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	
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 LEGALNombre: MOROCHO JARAMILLO ANGELES DEL PILAR
Identificación 0702443938

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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