

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

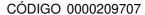
					IN DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E	XPEDIENTE
CONSTRUAVECSA S.A.	1391781008001			98	391		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA
			MANABI		CHONE		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	N	ÚMERO
				1 DE MAYO	SI	N	
INTERSECCIÓN/MANZANA ATAHUALPA					CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	SN				KM	SI	N
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A BORDA TOD			00		CAMINO		
CASILLERO POSTAL					ΓELEFONO 1	05	2698494
CORREO ELECTRÓNICO 1 servof_mv@hotmail.com					TELEFONO 2	05	2698404
CORREO ELECTRÓNICO 2 sofiaparrales@hotmail.com					CELULAR	09	68184034
SITIO WEB				F	FAX	80	2417197
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA MANABI					CANTON	Cl	HONE
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODE	ERADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA		PERSONA NATU	URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES CEDEÑO BRAVO		O AURA CRISTINA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	ΓΙΡΟ DE IDENTIFICACIÓN ^{CI}		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		1302048044
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIC	NALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GE		GERENTE GENER	AL	PROV	INCIA		MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		2/29/16 12:00 AM		NC		CHONE
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		12/23/10 12:00 A	IVI	PARR	OQUIA		CHONE
CIUDADELA				BARR	10		
CALLE 1 DE MAYO		1 DE MAYO		NÚMERO			SN
INTERSECCIÓN/MANZANA ATAHUALPA		ATAHUALPA		CONJUNTO			
BLOQUE				EDIFIC	CIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REFE	RENCIA UBICAC	IÓN	DETRAS DEL COLEGIO VICENTE ROCAFUERTE
CORREO ELECTRÓNICO		aura_cedenobravo@hotmail.com		TELEFONO			0985550289

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

0985550289







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	Χ							
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.