

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
JADARCH CONSTRUCCIONES CIA. LTDA.	2191719517001	98416
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	SUCUMBIOS	LAGO AGRIO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	URBANIZACION LA LAGUNA	VIA QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA LA LAGUNA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOSCIENTOS METROS DE LA LAGUNA BAY	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	jeff_reiddy@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	jmchafila1@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		NÚMERO
		503
		5
		068223462
		0992073747
		089485393

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	LAGO AGRIO
------------------	-----------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603620154
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAFLA MOINA JOSE MARCELO	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	SUCUMBIOS
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	LAGO AGRIO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PARROQUIA	NUEVA LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/12/13 0:00	BARRIO	URBANIZACION LA LAGUNA
CIUDADELA		NÚMERO	S/N
CALLE	VIA QUITO	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA LA LAGUNA	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	5
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOSCIENTOS METROS DE LA LAGUNA BAY
CAMINO		TELEFONO	0988223462
CORREO ELECTRÓNICO	jeff_reiddy@hotmail.com	CELULAR	0992073747

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHAFLA MOINA JOSE MARCELO
Identificación 0603620154

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

