

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSORCIO EMERGUAM CONSTRUCCIONES-R-COTO-GSXXI-012-2013		0992820594001	171913
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CONSORCIO EMERGUAM		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
BELLAVISTA		BELLAVISTA	CDLA. BELLAVISTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 32		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	N/A		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	N/A		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE CNT		CAMINO
CASILLERO POSTAL	N/A	TELEFONO 1	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1	emersonguambo@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	julionietolino@hotmail.com	CELULAR	
SITIO WEB	N/A	FAX	


IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	---------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUAMBO NOVILLO EMERSON UBALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918523556
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PROCURADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/07/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	BELLAVISTA	BARRIO	BELLAVISTA
CALLE	BELLAVISTA	NÚMERO	45
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.32	CONJUNTO	NO
BLOQUE	NO	EDIFICIO/C.C.	NO
NÚMERO DE OFICINA	32	KM	NO
CAMINO	NO	REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DE CNT
CORREO ELECTRÓNICO	emersonguambo@hotmail.com	TELEFONO	2209818
		CELULAR	0997871619

Johanna Jara



Dedaro 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		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUAMBO NOVILLO EMERSON UBALDO

Identificación 0918523556

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

