

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSULTORIA Y CONSTRUCCION CON TECNOLOGIA C&CTECH S.A.		1792298229001	136799
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CAROLINA		EL BATAN	AV. AMAZONAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		ALEMANIA	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		SKORPIO	
NÚMERO DE OFICINA		805	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL EDIFICIO DE LAS CAMARAS	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		cctechsa@hotmail.com	022241688
CORREO ELECTRÓNICO 2		samaniegorosita@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0998117959
			FAX
			022241688

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OLMEDO TOLEDO DIEGO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701982785
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/16/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	La Carolina
CALLE	LUXEMBURGO	NÚMERO	717
INTERSECCIÓN/MANZANA	Portugal	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Braganza
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra de la tribuna de los Shyris
CORREO ELECTRÓNICO	olmedo.diego@hotmail.com	TELEFONO	02331791
		CELULAR	0999811938

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