

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
QUEZADA CASTILLO CONSTRUCTORA CIA. LTDA.		2191719819001	137505	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		SUCUMBIOS	GONZALO PIZARRO	LUMBAQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRAL	BENAJAMIN CARRION	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAFAEL FERRER	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	central	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062340023	
CORREO ELECTRÓNICO 1	crisfav@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	flakcris_1987@hotmail.com	CELULAR	0988564731	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	GONZALO PIZARRO
-----------	-----------	--------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTILLO CALLE SEGUNDO HOMERO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101759320
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/24/11 12:00 AM	CANTON	GONZALO PIZARRO
		PARROQUIA	LUMBAQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA QUITO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUMBAQUI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	64
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRAL
CORREO ELECTRÓNICO	gestionserv@yahoo.com	TELEFONO	062855412
		CELULAR	0988311214

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

Nombre: CASTILLO CALLE SEGUNDO HOMERO

Identificación 1101759320

REPRESENTANTE LEGAL

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.