

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ARQUITECONST CIA. LTDA.		1792312809001	138709
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	JIPIJAPA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		MONTESERRIN	DE LAS GOLONDRINAS E17-297
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUIRACHURO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL CEIBO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA ACADEMIA COTOPAXI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022269400
CORREO ELECTRÓNICO 1	arquiteconst@me.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pd.ortiz@hotmail.com	CELULAR	0998309041
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AYALA ROMAN ENRIQUE JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001354222
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/13/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	De Las Golondrinas	NÚMERO	E17-297
INTERSECCIÓN/MANZANA	Huirachuro	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	D 2A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Al lado de residencia Embajada de Mexico
CORREO ELECTRÓNICO	eayala@me.com	TELEFONO	023350329
		CELULAR	0998236102

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	X	NO	
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.