

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FRONTERA CONSTRUCCIONES AGORDCONSTRUC CIA. LTDA.		2191720485001	138871
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		SUCUMBIOS	PUERTO EL CARMEN DE PUTUMAYO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		central	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARISCAL SUCRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	frente al municipio de putumayo	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062833205
CORREO ELECTRÓNICO 1	fronteracialtda@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fronteracialtda@hotmail.com	CELULAR	0985444491
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	PUTUMAYO
-----------	-----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERA QUIÑONEZ LUIS ARBEY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2100196399
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/20/16 12:00 AM	CANTON	PUTUMAYO
		PARROQUIA	PUERTO EL CARMEN DE PUTUMAYO
CIUDADELA		BARRIO	CENTRAL
CALLE	FCO. DE ORELLANA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARISCAL SUCRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente al municipio de putumayo
CORREO ELECTRÓNICO	fronteraconstru@yahoo.com	TELEFONO	062366824
		CELULAR	0991248579

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: VERA QUIÑONEZ LUIS ARBEY

Identificación 2100196399

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.