

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CAVCONSTRUCCION Y CONSULTORIA S.A.	1792319145001	139548	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CAVCCSA	PICHINCHA	QUITO	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	IÑAQUITO	HERNANDO DE LA CRUZ	N32-100
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MARIANA DE JESUS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ALCALA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA BASILICA DE LA DOLOROSA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2466968
CORREO ELECTRÓNICO 1	levasquezs@cavccsa.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	levasquezs@yahoo.es	CELULAR	0999448682
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	VASQUEZ SALAZAR LUIS EDGARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703767374
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/06/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	HERNANDO DE LA CRUZ	NÚMERO	N32-100
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV MARIANA DE JESUS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ALCALA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA BASILICA DE LA DOLOROSA
CORREO ELECTRÓNICO	levasquezs@cavccsa.com	TELEFONO	022466968
		CELULAR	0999448682



Declaro 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	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VASQUEZ SALAZAR LUIS EDGARDO
Identificación 1703767374



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

