



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA Y SERVICIOS ANDRADE ORDOÑEZ S.A.	1792322464001	139928	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	IÑAQUITO	AV. NACIONES UNIDAS	N 1084
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.AMAZONAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LA PREVISORA TORRE B	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	306	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA CORTE NACIONAL DE JUSTICIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	2257000
CORREO ELECTRÓNICO 1	eculiber@puntonet.ec	TELÉFONO 2	2257052
CORREO ELECTRÓNICO 2	aeavdbb@gmail.com	CELULAR	0983377141
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	CANTON	QUITO
PICHINCHA			QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE ORDOÑEZ ANGEL EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716063381
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/15/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA CONCEPCION
CALLE	JOSE RAIGADA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. OCCIDENTAL	CONJUNTO	CONJUNTO BOSQUE REAL
BLOQUE	TORRE C	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	6A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO INTISANA
CORREO ELECTRÓNICO	eduandra2980@gmail.com	TELÉFONO	3319120
		CELULAR	0984534022

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

Nombre: ANDRADE ORDOÑEZ ANGEL EDUARDO
Identificación 1716063381

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.