

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ALEXPIED CONSTRUCTORA CIA. LTDA.	1792339804001	142136	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CONOCOTO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
Urb. Puente de Piedra 2	SAN JOSE DE	CALLE E	CASA 9
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 4	CONJUNTO	Urb. Puente de Piedra 2
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	9	KM	25
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al Colegio la Salle	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2073071
CORREO ELECTRÓNICO 1	arqbope@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	verosolismejia@hotmail.com	CELULAR	0981277004
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	CARRASCO SIERRA EDNA YOLANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801503234
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/11/13 0:00	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	ATOCHA FICOA
CIUDADELA	URB. PUENTE DE PIEDRA 2	BARRIO	SAN JOSE DE CONOCOTO
CALLE	E	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	F	CONJUNTO	URB. PUENTE DE PIEDRA 2
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	9	KM	25
CAMINO	ANTIGUA VIA AMAGUAÑA	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COLEGIO LA SALLE
CORREO ELECTRÓNICO	arqbope@yahoo.com	TELEFONO	2442863
		CELULAR	0981277004

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 NO

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI NO

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI NO



Edna Carrasco

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARRASCO SIERRA EDNA YOLANDA

Identificación 1801503234

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con anmendaduras o tachones

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

