

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ANCALACEROS INDUSTRIA CIVIL Y MECANICA S.A.	1792360226001	145104	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ANCALACEROS S.A.	PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA CAROLINA	POLONIA	ITALIA	420
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANA DE JESUS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3RO	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EDIFICIO EMAAP	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022221964
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@ancalaceros.com	TELEFONO 2	022222113
CORREO ELECTRÓNICO 2	ancalaceros@hotmail.com	CELULAR	0995953111
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	ARELLANO GORDILLO PATRICIO OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705598199
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/04/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA	la concepcion	PARROQUIA	COTOCOLLAO
CALLE	Jime Chiriboga	BARRIO	LA CONCEPCION
INTERSECCIÓN/MANZANA	Nicolás López	NÚMERO	n49-30
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	drpatricioarellano42@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	iglesia de La Concepción
		TELEFONO	02221964
		CELULAR	0995953111

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	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ARELLANO GORDILLO PATRICIO OSWALDO
Identificación 1705598199

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.

