

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

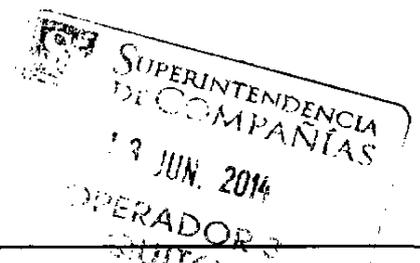
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
UBANG CONSTRUCTORA CIA. LTDA.		1792371686001	146630
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
		EL BATAN	AV. DE LOS SHYRIS
			NÚMERO
			N40-110
INTERSECCIÓN/MANZANA	GASPAR DE VILLAROEEL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL TABLON OFIC.502-503	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	502	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal al INCOP	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2454866
CORREO ELECTRÓNICO 1	ubangconstructora@hotmail.com	TELEFONO 2	2271664
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0983505822
SITIO WEB		FAX	2271674

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUILLEN MARTINEZ LUIS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714236260
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/01/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	JIPIJAPA
CIUDADELA	EL CONDADO	BARRIO	EL CONDADO
CALLE	X y T	NÚMERO	1152
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONDADO	CONJUNTO	
BLOQUE	3ra Etapa	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EN LA OCCIDENTAL POR EL CENTRO COMERCIAL EL CONDADO.
CORREO ELECTRÓNICO	geujin87@hotmail.com	TELEFONO	
		CELULAR	0984515945

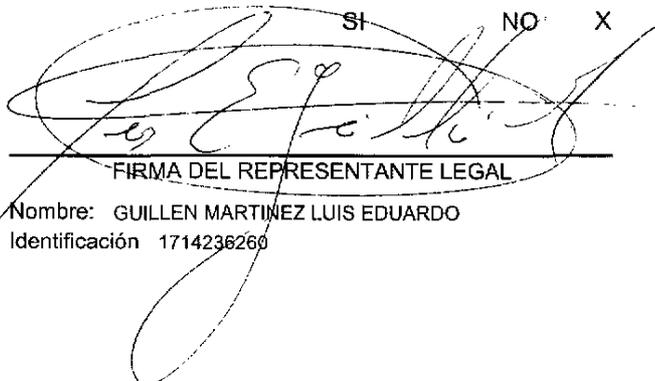


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: GUILLEN MARTINEZ LUIS EDUARDO
Identificación 1714238260

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.