

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOCRUZESCAL CONSTRUCTORA CIA. LTDA.		1792374103001	146915
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	ZAMBIZA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		MONTESERRIN	N45-21
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS HIGUERAS	CONJUNTO	SQUARE
EDIFICIO/C.C.	SQUARE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LOS SANDUCHES DEL ARBOLITO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022253332
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidadinmocruzescal@hotmail.com	TELEFONO 2	022263495
CORREO ELECTRÓNICO 2	luz_pin@yahoo.es	CELULAR	0997693702
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	CRUZ ESCALANTE MARCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721036042
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/8/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV ELOY ALFARO	NÚMERO	LOTE 100
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALO DIAZ DE PINEDA	CONJUNTO	QUINTA LA PAZ
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PB
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS DE LA EMPRESA ELECTRICA
CORREO ELECTRÓNICO	marco_cruz_92@hotmail.com	TELEFONO	022401685
		CELULAR	0987439617

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

Nombre: CRUZ ESCALANTE MARCO ANTONIO

Identificación 1721036042

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.