

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
veshid SERVICIOS Y CONSTRUCCIONES COMPANY S.A.	2290322602001	148000	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	ORELLANA	ORELLANA	INES ARANGO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	WESTERN	VIA TIGUINO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARGEN IZQUIERZO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	72
REFERENCIA UBICACIÓN	1 KM COLEGIO FLOR DE ORIENTE	CAMINO	VIA TIGUINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	063068617
CORREO ELECTRÓNICO 1	veshidsa@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	leo123_609@hotmail.com	CELULAR	0996423349
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HIDALGO QUEZADA GUIDO DONICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1500394356
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/23/14 12:00 AM	CANTON	ORELLANA
		PARROQUIA	INES ARANGO
CIUDADELA		BARRIO	LA WESTERN
CALLE	VIA PRINCIPAL	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA AUCA TIGUINO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	72
CAMINO	VIA TIGUINO	REFERENCIA UBICACIÓN	a 80m del colegio flor de oriente
CORREO ELECTRÓNICO	leo1234_609@hotmail.com	TELEFONO	063068617
		CELULAR	0988592581

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

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.