

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA INMOBILIARIA BUILDER STAHL S.A.		1792393485001	149522
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. LA CORUÑA		LA PAZ	MANUEL ITURREY
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
N/A		BLOQUE	E11-11
NÚMERO DE OFICINA		KM	n/a
PB		CAMINO	n/a
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	n/a
A 2 CUADRAS DE LA FYBECA		TELEFONO 2	n/a
CASILLERO POSTAL		CELULAR	6000418
n/a		FAX	0996116982
CORREO ELECTRÓNICO 1			096116982
andrescabanilla@builderstahl.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
impuestos@andynicksa.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RODRIGUEZ BARRAGAN JOSE ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713168159
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/10/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	n/a	BARRIO	Jipijapa
CALLE	GUEPI	NÚMERO	455
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. El Inca	CONJUNTO	n/a
BLOQUE	n/a	EDIFICIO/C.C.	n/a
NÚMERO DE OFICINA	n/a	KM	n/a
CAMINO	n/a	REFERENCIA UBICACIÓN	Tras Hotel Savoy Inn
CORREO ELECTRÓNICO	joserodriguez@builderstahl.com	TELEFONO	022452041
		CELULAR	0982682572

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.