

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

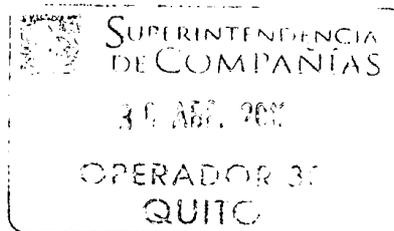
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ARQUYCONSA ARQUITECTURA Y CONSTRUCCION S A	1791912519001	150948	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	CHAUJICRUZ
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA MARISCAL	ROBLES	653
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PROINCO CALISTO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1004	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a media cuadra de la iglesia santa teresita	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2909279
CORREO ELECTRÓNICO 1	teranguillo@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992556265
SITIO WEB		FAX	2909279

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PROCEL SILVA RUBEN TEODORO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601487770
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3-05-12 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	ALANGASÍ
CALLE	Av. Amazonas	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Segunda Transversal	NÚMERO	8
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	teranguillo@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a media cuadra de la iglesia de San Gabriel
		TELEFONO	2860255
		CELULAR	0992556265



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

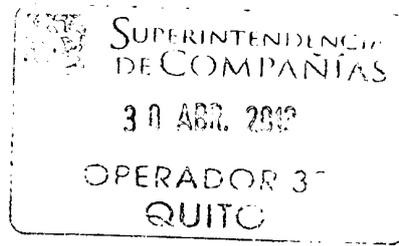


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PROCEL SILVA RUBEN TEODORO

Identificación 0601487770

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

