

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA MANUEL AYALA CIA. LTDA		1791916476001	151061	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SANTA PRISCA	MANUEL LARREA	N13-101
INTERSECCIÓN/MANZANA	ARENAS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	DUQUE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	105	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A EDIFICIO CONSEJO PROVINCIAL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022544689	
CORREO ELECTRÓNICO 1	aleauditory.2013@gmail.com	TELEFONO 2	022544689	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ale_auditory.2013@hotmail.com	CELULAR	0997182114	
SITIO WEB		FAX	022901656	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AYALA DAVILA MANUEL ELIAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702944354
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/20/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA TOLA
CALLE	CHILE	NÚMERO	592
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS RIOS	CONJUNTO	SANTA ANA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	214	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COLEGIO DON BOSCO
CORREO ELECTRÓNICO	consmanuelayala@yahoo.com	TELEFONO	023162592
		CELULAR	0997182114

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.