

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

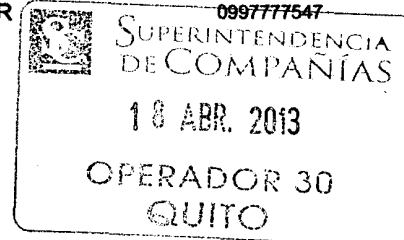
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FACTOR A CONSTRUIR CIA. LTDA.	1791924541001	151305	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL BATAN	SUIZA	N34-53
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHECOSLOVAQUIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MILETUS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF03	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	MINISTERIO DE RELACIONES LABORALES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023333418
CORREO ELECTRÓNICO 1	andinocx@uio.satnet.net	TELEFONO 2	023333563
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997777547
SITIO WEB		FAX	097777547

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDINO JARAMILLO CARLOS XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709436222
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/08/09 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	MIRAVALLE	BARRIO	MIRAVALLE
CALLE	DE GOYA	NÚMERO	N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOMA Y SOL II	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LOMA Y SOL II
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA GASOLINERA
CORREO ELECTRÓNICO	candinocx@satnet.net	TELEFONO	0997777547
		CELULAR	0997777547

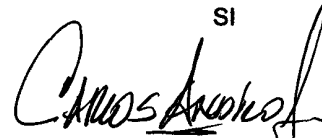


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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

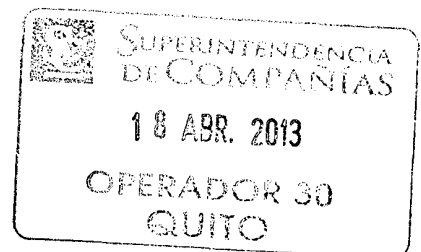
Nombre: ANDINO JARAMILLO CARLOS XAVIER

Identificación 1709436222

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012



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