

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA DE LOS ANDES COANDES C LTDA		1790515273001	15149	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
CAROLINA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CAROLINA	REPUBLICA DEL SALVADOR	N35-204
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA		CONJUNTO	N/A
EDIFICIO/C.C.	DELTA		BLOQUE	890
NÚMERO DE OFICINA	10		KM	N/A
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA AL SUR DEL QUICENTRO SHOPPING	CAMINO		N7A
CASILLERO POSTAL	652A	TELEFONO 1		2464724
CORREO ELECTRÓNICO 1	egrijalva@coandes.com.ec	TELEFONO 2		2464725
CORREO ELECTRÓNICO 2	esthelag1974@gmail.com	CELULAR		0984255772
SITIO WEB	www.coandes.com.ec	FAX		2464744

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DURAN ABAD JAIME RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100055474
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/8/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CAROLINA	BARRIO	CAROLINA
CALLE	REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	35204
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA	CONJUNTO	N7A
BLOQUE	890	EDIFICIO/C.C.	DELTA
NÚMERO DE OFICINA	10	KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA AL SUR DEL QUICENTRO SHOPPING
CORREO ELECTRÓNICO	coandes1@coandes.com.ec	TELEFONO	2464724
		CELULAR	0999708460

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	X	NO	
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	X	NO	

---

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.