

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MORENO & DE LA BASTIDA CONSTRUCTORES S.A. CONSTRUCTORA MODELCO		151602	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	BUENOS AIRES	RINCON BUENOS AIRES	LOTE 5
NÚMERO DE OFICINA	CALLE LOS MUELLES	CONJUNTO	MIRADOR DE SAN ISIDRO
REFERENCIA UBICACIÓN	PARADA BUS BUENOS AIRES	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL	KM	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	julyfle@hotmail.com	TELEFONO 1	5116582
CORREO ELECTRÓNICO 2	modelco@iclaro.com.ec	TELEFONO 2	
SITIO WEB	CELULAR	CELULAR	0984251907
	FAX	FAX	5116582

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	QUITO
PICHINCHA		

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO ABARCA TITO GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601368707
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/16/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYON
CIUDADELA	BARRIO		NAYON
CALLE	NÚMERO		55
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 3	CONJUNTO	CONJ. MEGALOPOLIS
BLOQUE	EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA	KM		
CAMINO	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA URB GUARALOMA BAJA 3820377	
CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO	3820377	
	CELULAR	0984251905	

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.