

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
O&B CONSTRUCCIONES CIA. LTDA.	1792103096001	158684	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	IRIAQUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV 10 DE AGOSTO	N30-190
INTERSECCIÓN/MANZANA	CUERO Y CAICEDO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FLIA CAAMAÑO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA PARADA DEL TROLE CUERO Y CAICEDO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2548198
CORREO ELECTRÓNICO 1	ingorbe@obconstrucciones.com	TELEFONO 2	3237371
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0980073112
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORBE GARCES PATRICIO ESTUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1700093238
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08/11/13 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SAN PEDRO DE TABOADA
CIUDADELA	LAS ORQUIDEAS	BARRIO	CAPELO
CALLE	LOS OLIVOS	NÚMERO	65
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSEFINA BARBA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	NINGUNA
CORREO ELECTRÓNICO	ingorbe@obconstrucciones.com	TELEFONO	2863736
		CELULAR	0999565317

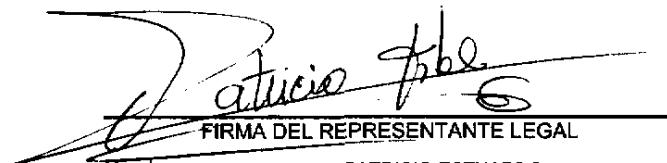
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y, acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑIA

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: ORBE GARCES PATRICIO ESTUARDO
Identificación 1700093238

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

