

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA INMOBILIARIA LOS SHYRIS INMOSHYRIS CIA. LTDA.		1792139864001	160212	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	JUAN GONZALEZ	N35-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN P SANZ	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	VIZCAYA 2	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1C	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EDIFICIO XEROX	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2461085	
CORREO ELECTRÓNICO 1	darly.paladines@mac.com.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	wilmer.morales@mac.com.ec	CELULAR	0984898741	
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	CHIRIBOGA GONZALEZ GALO GERMAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701367037
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/12/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	IÑAQUITO
CALLE	JUAN PABLO SANZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN GONZALEZ	NÚMERO	N 25 23
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	C1	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	chiriinvest@andinanet.net	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EDIFICIO VISCAYA
		TELEFONO	2461085
		CELULAR	0999747396

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

Nombre: CHIRIBOGA GONZALEZ GALO GERMAN

Identificación 1701367037

REPRESENTANTE LEGAL

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.