

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CARLOS REINOSO CIA. LTDA.	1792145449001	160484	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CAREI CONSTRUCTORES	PICHINCHA	QUITO	ALANGASÍ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		OE3	N1-140
INTERSECCIÓN/MANZANA	N1C ABDON CALDERON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL COMPLEJO JERUSALEN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2400794
CORREO ELECTRÓNICO 1	adrylu_28@hotmail.com	TELEFONO 2	2408609
CORREO ELECTRÓNICO 2	khernandez@careiconstructores.com	CELULAR	0998126242
SITIO WEB	www.careiconstructores.com	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	REINOSO JACOME CARLOS ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702686567
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/05/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASÍ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	OE3	NÚMERO	N1-140
INTERSECCIÓN/MANZANA	N1C ABDON CALDERON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	junto al complejo jerusalem
CORREO ELECTRÓNICO	adrylu_28@hotmail.com	TELEFONO	022400794
		CELULAR	0998126242

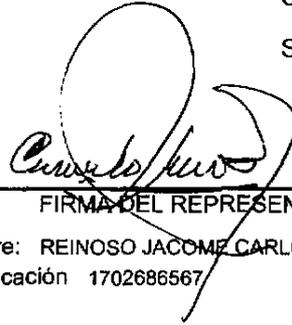


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: REINOSO JACOME CARLOS ENRIQUE
Identificación 1702686567

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

