

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA GALARZA ORDOÑEZ CIA. LTDA.	1792175224001	161598	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ESPAZOS TRANSPARENTES	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL BOSQUE	ALONSO DE TORRES	N43 34
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDMUNDO CARVAJAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	VISTA SOL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	A2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL CENTRO COMERCIAL EL BOSQUE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2245125
CORREO ELECTRÓNICO 1	scaguas@espaciotransparentes.com.ec	TELEFONO 2	2261947
CORREO ELECTRÓNICO 2	mordonez@espaciotransparentes.com.ec	CELULAR	0996057188
SITIO WEB	www.espaciotransparentes.com.ec	FAX	0996005834

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALARZA BASTIDAS PABLO ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706582937
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/17/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	PINAR BAJO	BARRIO	EL PINAR BAJO
CALLE	MIGUEL BURBANO	NÚMERO	OE5 106
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL ROMO	CONJUNTO	EL PINAR BAJO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CASA ESQUINERA
CORREO ELECTRÓNICO	pgalarza@espaciotransparentes.com.ec	TELEFONO	2261947
		CELULAR	0996005835

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.