

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
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL BOSQUE	ALONSO DE TORRES
			NÚMERO
			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	administracion@espaciotransparentes.com.ec	TELEFONO 2	2261947
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@espaciotransparentes.com.ec	CELULAR	0991817677
SITIO WEB	www.espaciotransparentes.com.ec	FAX	2261947

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	12/27/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	LA ARMENIA 2	BARRIO	PRADOS DE LA ARMENICA
CALLE	JUAN LEON MERA	NÚMERO	N9-60
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV CHARLES DARWIN	CONJUNTO	PRADOS DE LA ARMENIA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	71	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA PUENTE 8
CORREO ELECTRÓNICO	pgalarza@espaciotransparentes.com.ec	TELEFONO	AUTOPISTA RUMINAHUI
		CELULAR	2261947
			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.