

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCCIONES, ASESORAMIENTO Y SOLUCIONES INTEGRALES CONSASSI CIA .LTDA.		1792406390001	165677	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	PORFIRIO ROMERO	332
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 10 DE AGOSTO	CONJUNTO	LA ESPERANZA	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	13	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS COLEGIO AERONAUTICO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6035040	
CORREO ELECTRÓNICO 1	fabykar25@yahoo.es	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	fabykar25@yahoo.es	CELULAR	0988579053	
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	CARDENAS AMPUDIA RODOLFO IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712868692
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/14/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	la Baquer	BARRIO	
CALLE	porfirio romero	NÚMERO	332
INTERSECCIÓN/MANZANA	real audiencia	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	colegio aeronautico
CORREO ELECTRÓNICO	ricardenas@hotmail.com	TELEFONO	0983171646
		CELULAR	0988474798

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	X	NO	
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.