

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ECUAOBRAS S.A.		1792410355001	166180	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CALIFORNIA ALTA		RUMIÑAHUI	FRAY MURIALDO	E8-75
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUEVA VENTURA AGUILERA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TERRAZA VENTURA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE SOLCA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	0997097762
CORREO ELECTRÓNICO 1	david.santos@ecuaobras.com		TELEFONO 2	023284147
CORREO ELECTRÓNICO 2	ximena.santacruz@ecuaobras.com		CELULAR	0994544628
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	SANTOS MOLINA DAVID MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705927059
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/10/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALIFORNIA ALTA
CALLE	LEONARDO MURIALDO	NÚMERO	111
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUEVA VENTURA AGUILERA	CONJUNTO	
BLOQUE	B	EDIFICIO/C.C.	TERRAZA VENTURA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE SOLCA
CORREO ELECTRÓNICO	david.santos@ecuaobras.com	TELEFONO	023284147
		CELULAR	0997097762

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.