

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
NAVAS VITERI CONSTRUCCIONES CIA. LTDA.		1792453208001	170771
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
SMI CONTRUCCIONES		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL BATAN	SEBASTIAN QUINTERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		MANUEL MARIA SANCHEZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		1	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		TRAS EL ESTADIO OLIMPICO ATAHUALPA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			022458763
CORREO ELECTRÓNICO 1		esteb28@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		info@smi.com.ec	CELULAR
			0999667733
SITIO WEB		www.smi.com.ec	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	NAVAS VITERI ESTEBAN EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715249668
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/18/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	quito tenis
CALLE	alonso de torres	NÚMERO	N40-210
INTERSECCIÓN/MANZANA	james conelt	CONJUNTO	
BLOQUE	dep 1501	EDIFICIO/C.C.	colina park
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Centro Comercial El Bosque
CORREO ELECTRÓNICO	esteb28@hotmail.com	TELEFONO	2432584
		CELULAR	0999667733

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.