

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIO DE MAQUINARIA DE CONSTRUCCION BORJA & CARRASCO S.A.	1792444926001	170820	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SEMACO	PICHINCHA	QUITO	PUEMBO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CHICHE	VIA INTEROCEANICA	S9-344
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL A LA Y DE PUEMBO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	21 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE LA FERRETERIA CANOLA STRA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022393446
CORREO ELECTRÓNICO 1	galocarrasco@semacoecuador.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999709315
SITIO WEB		FAX	

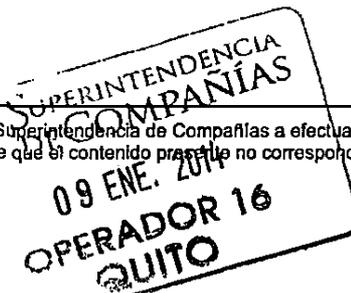
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRASCO CRUZ GALO RUBEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717660961
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/07/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	PUEMBO
CIUDADELA		BARRIO	SANTA MARTHA
CALLE	CALLE 25 DE JULIO	NÚMERO	N4-93
INTERSECCIÓN/MANZANA	PICHINCHA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL ANTIGUA ESTACION DEL TREN
CORREO ELECTRÓNICO	galocarrasco@semacoecuador.com	TELEFONO	022393446
		CELULAR	0999709315

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presentado 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARRASCO CRUZ GALO RUBEN
Identificación 1717660961

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento

