

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL OBRAS Y CONSTRUCCIONES INTEGRALES ALIANZA KATASKEVI CIA. LTDA.	RUC 1792449502001	EXPEDIENTE 171381
NOMBRE COMERCIAL ALIANZA CONSTRUCTORA	PROVINCIA PICHINCHA	CANTÓN QUITO
CIUDADELA	BARRIO LA LUZ	CALLE JOAQUIN SUMAITA
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	ESTEBAN MENIZ	CONJUNTO BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	UNA CUADRA DEL BANCO DEL PACIFICO 170504	CAMINO TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1 CORREO ELECTRÓNICO 2	ALIANZAECU@HOTMAIL.COM ALIANZAECU@HOTMAIL.COM	TELEFONO 2 CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA PICHINCHA	CANTÓN QUITO
------------------------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES	GUZMAN GUEVARA VICTOR HUGO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 1801626084
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/30/17 12:00 AM	CANTÓN PARROQUIA
CIUDADELA		BARRIO
CALLE	ESTEBAN MENIZ	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOAQUIN SUMAITA	CONJUNTO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA		KM
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DEL BANCO DEL PACIFICO 023262806
CORREO ELECTRÓNICO	VICTORGUZMAN@HOTMAIL.ES	TELEFONO CELULAR
		0999807248

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

Nombre: GUZMAN GUEVARA VICTOR HUGO
Identificación 1801626084

REPRESENTANTE LEGAL

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.