

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA GAPATRICKSERV S.A		2191727870001	172195	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SUCUMBIOS	LAGO AGRIO	NUEVA LOJA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
12 DE OCTUBRE		CENTRAL	VIA AL COCA	SN
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
PB		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL DESTACAMENTO POLICIAL EL ENO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062833732
CORREO ELECTRÓNICO 1		mkasesores@yahoo.com	TELEFONO 2	0985915822
CORREO ELECTRÓNICO 2		fernaquijano2009@hotmail.com	CELULAR	0991890146
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	LAGO AGRIO
-----------	-----------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUIJANO CHAMORRO FERNANDO ROBINSON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2100292115
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/29/15 12:00 AM	CANTON	LAGO AGRIO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL ENO
CALLE		BARRIO	CENTRAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 DE OCTUBRE	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	irmaquijano2012@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE DESTACAMENTO DE LA POLICIA DEL ENO
		TELEFONO	062833732
		CELULAR	0990086363

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: QUIJANO CHAMORRO FERNANDO ROBINSON
Identificación 2100292115

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.