

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

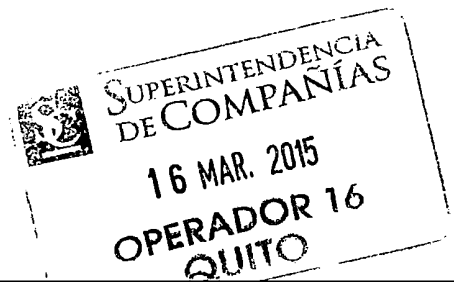
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA ANDES S.A. ANDESJMR	0992860170001	177527
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
CONSTRUCTORA ANDES	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
CIUADDELA	BARRIO	CALLE
CASCO ANTIGUO	SANTO DOMINGO	IBARRA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MACHALA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	1	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL BANCO DEL PACIFICO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	juan.morenoriera@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
SITIO WEB	www.andescons.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO RIERA JUAN FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711523348
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/05/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COCHAPAMBA
CIUADDELA		BARRIO	UNION NACIONAL
CALLE	BALTAZAR BERECHÉ	NÚMERO	305
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARCOS YOFRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	GALVILANES
NÚMERO DE OFICINA		KM	PISO 1
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	juan.morenoriera@gmail.com	TELEFONO	022455474
		CELULAR	0993493294



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 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
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: MORENO RIERA JUAN FRANCISCO
Identificación 1711523348

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

