

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|----------------------------------|---------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ALFAQ CONSTRUCTORA S.A. | | 1792635705001 | 178130 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| ALFAQ CONSTRUCTORA SA | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| LA CONCEPCION | | LA CONCEPCION | GASPAR DE VILLARUEL |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PARIS | CONJUNTO | E10-121 |
| EDIFICIO/C.C. | PISO 10 | BLOQUE | PINO 12 |
| NÚMERO DE OFICINA | 107 | KM | 1 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTA AL MINISTERIO DEL DEPORTE | CAMINO | sn |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 023360975 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | rafael0604@hotmail.com | TELEFONO 2 | 022362565 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | qpmagy@gmail.com | CELULAR | 0982782505 |
| SITIO WEB | | FAX | 023360975 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | QUISHPE CHIMARRO MAGALY POLETH | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1721902953 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/6/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | SARA JARRIN |
| CALLE | AV. CORDOVA GALARZA | NÚMERO | EO-67 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | TERAN | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | 1/2 cuadra del Hospital |
| CORREO ELECTRÓNICO | smquishpe@gmail.com | TELEFONO | 022362565 |
| | | CELULAR | 0997271753 |

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

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | QUISHPE CHOLANGO SEGUNDO MANUEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1705919254 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/6/14 12:00 AM | CANTON | CAYAMBE |
| | | PARROQUIA | CAYAMBE |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | Av. Cordova Galarza | NÚMERO | OE-67 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Terán | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | cerca al hospital |
| CORREO ELECTRÓNICO | smquishpe@gmail.com | TELEFONO | 022362565 |
| | | CELULAR | 0997271753 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|--|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | X | NO | |
| 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.