

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
"CONSTRUCCIONES Y AUXILIAR DE FERROCARRILES, S.A."		1792510201001	179010
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AZUAY		INAQUITO	AV. AMAZONAS
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
COPLADI			3123
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
10			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
FRENTE AL PARQUE LA CAROLINA			CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			022430981
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
e.alonso@asturandina.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
gabriela.zurita@numbers.ec			0998921193
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	ALONSO RODRIGUEZ VIÑA EDUARDO GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1752415073
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/4/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV DE LOS SHYRIS	BARRIO	EL BATAN
INTERSECCIÓN/MANZANA	REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	3334
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1501	EDIFICIO/C.C.	COPLADI
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	E.ALONSO@ENLACEAMERICAARV.COM	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MUNDO JUVENIL
		TELEFONO	022430981
		CELULAR	0980023965

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.