

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
UNION DE CONCRETERAS UNICON UCUE CIA.LTDA.		1790844900001	17912
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
UNICON		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		MIRAVALLE	AV. SIMON BOLIVAR
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. INTEROCEANICA			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
HORMIGONERA QUITO			
NÚMERO DE OFICINA		KM	4.5
S/N			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE A PUENTE INTERCAMBIADOR DE TRAFIC			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022898770
1721859			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022898452
maldonadob@unicon.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984430558
toledob@unicon.com.ec			
SITIO WEB		FAX	022898729

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		ANDRADE TORRES PABLO JOSE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1706570460
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO			QUITO
MERCANTIL			PARROQUIA
			NAYON
CIUDADELA		CARCELEN	BARRIO
			MIRAVALLE
CALLE		BARTOLOME SANCHEZ	NÚMERO
			sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		JOSE GUERRERO	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
			PLANTA
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		andrade@unicon.com.ec	A UNA CUADRA DE GENERAL
			MOTORS
			022470712
			CELULAR
			0999780925

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.